



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>

COUNTWAY LIBRARY



HC 2UQV W

WAYNE COUNTY
MEDICAL LIBRARY. ✓

616.02

H

2

V. 2

Ueber die
Erkenntnifs und Cur
des
chronischen Krankheiten
des
menschlichen Organismus

von

D. Wilhelm Andreas Haase

außerordentlichem Professor der Medizin auf der Universität zu Leipzig,
practischem Arzte daselbst und Mitgliede der Niederrheinischen Ge-
sellschaft für Natur- und Heilkunde.

Zweyter Band.

Die chronischen Krankheiten des sensibeln Systems.

Zweyte unveränderte Auflage.

Leipzig

bey August Gottlob Liebeskind

1826.

BOSTON MEDICAL LIBRARY
- IN THE
FRANCIS A. COUNTWAY
LIBRARY OF MEDICINE

V o r r e d e.

Der zweyte Band meines Werks über die chronischen Krankheiten des menschlichen Organismus, welchen ich hiermit dem Publicum übergebe, enthält die chronischen Krankheiten des sensibeln Systems. Er umfaßt demnach die Krämpfe, sodann diejenigen chronischen Krankheiten, welche sich durch vorwaltende Abnormitäten in den Functionen der äußern Sinne und des Gemeingefühls charakterisiren; ferner die paralytischen Krankheitszustände, endlich die Geisteskrankheiten.

Bey der Bearbeitung dieses zweyten Bandes war zu wiederholten Malen die Verführung groß, mehrere der hier abgehandelten Krank-

heiten aus der Klasse der chronischen in die der acuten zu verweisen. Diefs gilt namentlich von der Raphanie, von der Hydrophobie, vom Rhevmatismus, der Gicht, und zum Theil vom Keichhusten. Wirklich gehören, meiner Meinung nach, diese Krankheiten mit gröfserm Rechte der Pyretologie und der Lehre von den Inflammationen, als der Abhandlung über die chronischen Krankheiten an. Dennoch glaubte ich, dieselben deshalb nicht ausschliessen zu dürfen, weil sie nun einmal von der Mehrzahl der Schriftsteller hierher gestellt sind, in den Therapien der acuten Krankheiten nicht abgehandelt werden, und ich dem Tadel zu entgehen wünschte, nicht unwichtige Lücken gelassen zu haben.

Daß die genannten Krankheiten aber den Fiebern und Entzündungen angehören, sich ganz wie diese in ihren Erscheinungen, in ihrem Verlaufe und in ihren Ausgängen arten, durch dieselben Einflüsse zu Stande kommen, endlich dasselbe Heilverfahren, welches wir den Fiebern und Entzündungen entgegensetzen, heischen, davon glaube ich in den diesen

— v —

Krankheitsformen angehörigen Abschnitten hinlänglich den Beweis geführt zu haben.

In Hinsicht des Keichhustens habe ich hier den verstorbenen Marcus zum Vorgänger. Doch hatte schon früher Astruc das Entzündliche des Keichhustens erkannt. Indessen weiche ich von Marcus in so fern ab, als ich diese Krankheit nicht in ihrem ganzen Verlaufe, sondern nur in ihrem ersten Zeitraume und in der ersten Hälfte des zweyten als eine entzündliche, in ihrem weitem Verlaufe aber als eine krampfhafte anspreche.

Die Raphanie gehört offenbar dem Typhus pituitosus nervosus an, und sollte demnach im Systeme als Varietät des Schleimfiebers erscheinen. Schon die von einigen Aerzten aufgestellte Eintheilung derselben in eine Raphania acuta und chronica liefert den Beweis dafür.

Noch mehr aber ist's zu bewundern, daß man so lange Zeit hindurch die Hydrophobie unter den chronischen Krankheiten duldet. Vielleicht daß ich etwas dazu beygetragen habe, den entzündlichen Charakter dieser Krankheit nachzuweisen, und hierdurch einer ge-

mäßigsten antiphlogistischen Methode den Eingang zu verschaffen, den dieselbe schon bey Münch gefunden hatte, und welchen sie nach Tymon's glücklichen Erfahrungen so sehr verdient. Was könnte uns auch veranlassen, den hier gewöhnlich eingeschlagenen Weg, der nie den Zweck erreichen ließ, hartnäckig zu verfolgen, da nicht nur die Erscheinungen der Krankheit selbst, ihr Verlauf, und die Resultate der Leichenöffnungen hinlänglich für das Entzündliche derselben sprechen, sondern auch schon mehrere Beobachtungen eines glücklichen Erfolgs, den namentlich die Blutausleerungen herbeyführten, für den Nutzen eines antiphlogistischen Heilverfahrens bürgen.

Den Rhevmatismus und die Gicht habe ich beyde, sowohl in ihrer acuten, als chronischen Form abgehandelt. Es schien dieses um so nothwendiger, da meiner Ueberzeugung nach eine richtige Ansicht über den chronischen Rhevmatismus und die chronische Gicht nur aus einer vollständigen Erkenntniß des Wesens, welches der acuten

Form dieser Krankheiten zum Grunde liegt, hervorgehen kann. Wenn ich daher als nächste Ursache beym Rheumatismus einen entzündlichen Zustand in den Muskeln und den sie zunächst umgebenden Organen, bey der Gicht aber einen solchen in den Gelenkhöhlen annahm, von welchem die chronischen Formen dieser Krankheiten theils als Verlängerungen, theils als Ausgänge angesehen werden müssen, so weiche ich, namentlich in Bezug auf die Gicht, von der gewöhnlichen Ansicht der Aerzte darin besonders ab, daß ich dabey dem gastrischen Leiden der Digestionsorgane jenen großen Einfluß nicht einräume, welchen man ihm bisher fast allgemein zugestand.

Beruht das Wesen der Ischias auf Entzündung des Hüftnerven und seiner Scheide, so muß dieses wohl auch von der Prosopalgie in Bezug auf die Antlitznerven gelten. Ich habe mich bemüht, diese Idee, welche, so viel mir bekannt, bis jetzt von Niemand aufgestellt ist, aus mehrern Gründen nachzuweisen, und eigne Erfahrungen über den

Nutzen der Blutigel in dieser Krankheitsform lassen sie mich als die richtigere anerkennen.

Die übrigen Krankheiten, welche sich in diesem Bande abgehandelt finden, habe ich streng nach jenen Ansichten bearbeitet, welche ich in Bezug auf die Pathogenie und Therapie der chronischen Krankheiten des sensibeln Systems im ersten Bande dieses Werks, in der Einleitung für die Abhandlung der chronischen Krankheiten überhaupt, aufstellte. Ohne Zwang und stets in der genauesten Uebereinstimmung mit der Erfahrung, und im Einklange mit den Zeugnissen der bewährtesten Aerzte, haben sich die dort aufgestellten Sätze der individuellen Behandlung der einzelnen Krankheitsformen anpassen lassen. Vielleicht daß ich mehr, als meine Vorgänger, das antagonistische Verhältniß, in welchem die verschiedenen Sphären des Nervensystems zu einander stehen, berücksichtigte. Hierdurch, glaube ich, bin ich namentlich in den Stand gesetzt worden, nicht nur, wie z. B. bey der Hypochondrie, der Melancholie, der Manie u. a. die Ge-

setze und die Art und Weise nachzuweisen, nach welchen in manchen Krankheitsformen gewisse und bestimmte Erscheinungen nothwendig sich bilden und hervortreten müssen, sondern ich hoffe auch, durch Berücksichtigung jenes antagonistischen Verhältnisses die Benutzung der zahllosen Menge von Heilmitteln, die man gegen die chronischen Nervenkrankheiten oft zu empirisch empfohlen findet, nach richtigern Principien bestimmt, mehr systematisch geordnet, und jenes doppelte Heilverfahren, welches insbesondere bey dieser Klasse der chronischen Krankheiten Platz ergreift, und welchem ich sowohl in Beziehung auf die innern, als äußern Mittel, den Namen eines directen und indirecten oder antagonistischen gab (I. Bd. S. 139—148.), durch diejenigen Paragraphen, welche zunächst die Therapie der genannten Krankheitszustände umfassen, in ein helleres Licht gestellt zu haben.

Wie weit ich hierdurch diesen Zweck erreichte, muß dem Urtheil sachverständiger Richter überlassen bleiben.

— K —

Endlich kann ich die Versicherung hinzufügen, daß der dritte Band dieses Werks, welcher die chronischen Krankheiten des reproductiven Systems enthalten soll, und mit welchem das Ganze geschlossen ist, noch in diesem Jahre erscheinen wird.

Der Verfasser.

Inhalt.

Zweyte Klasse der chronischen Krankheiten.

Chronische Krankheiten des sensibeln Systems.

I. Ordnung. Spasmodische und convulsivische Krankheiten.

I. Kapitel. Ueber die spasmodischen und convulsivischen Krankheiten überhaupt. Begriff u. Pathogenie der Krämpfe §. 1—4. Diagnose §. 5. Eintheilung §. 6. Dauer §. 7. Ausgänge §. 8. Aetiologie §. 9. Prognose §. 10. Cur §. 11—14. Diät §. 15. Reconvalescenz §. 16.

I. Gattung. Krampfhaftes Krankheiten. Spasmitonici.

I. Krämpfe der der willkürlichen Bewegung bestimmten Muskeln §. 17.

A. Allgemeiner Starrkrampf.

I. Kapitel. Der Starrkrampf. Begriff und Varietäten desselben §. 18. Diagnose §. 19. Ausgänge §. 20. Dauer §. 21. Eintheilung §. 22. Leichenöffnungen §. 23. Aetiologie §. 24. Prognose §. 25. Cur, Diät und Reconvalescenz §. 26.

B. Partielle Starrkrämpfe.

I. Kapitel. Der Kinnbackenkrampf. Begriff, Diagnose, Aetiologie, Prognose, Cur §. 27.
Der Kinnbackenkrampf neugeborner Kinder §. 28.

II. Kapitel. Der Hundkrampf. Begriff, Aetiologie, Prognose, Cur desselben §. 29.

III. Kapitel. Der Zungenkrampf. Begriff und Diagnose §. 30. Dauer, Aetiologie und Prognose §. 31. Cur und Reconvalescenz §. 32.

IV. Kapitel. Die Augenstarre. Diagnose, Aetiologie, Prognose und Cur §. 33.

V. Kapitel. Die Satyriasis und der Priapismus. Diagnose, Aetiologie, Prognose und Cur §. 34.

II. Krämpfe in den Muskeln unwillkührlicher Bewegung.

A. Krampf der Respirationsorgane. Asthma §. 35.

I. Kapitel. Der Brustkrampf Erwachsener. Diagnose §. 36. Varietäten §. 37. Aetiologie §. 38. Prognose §. 39. Cur §. 40.

II. Kapitel. Krampfhaftes Asthma der Kinder. Begriff §. 41. Diagnose §. 42. 43. Sitz der Krankheit §. 44. Aetiologie §. 45. Prognose §. 46. Cur §. 47.

B. Krampf in den Muskeln des Magens.

I. Kapitel. Der Magenkrampf. Begriff und Diagnose §. 48. Sitz und Ausgänge desselben §. 49. Eintheilung §. 50. Aetiologie §. 51. Prognose §. 52. Cur §. 53—55. Diät und Reconvalescenz §. 56.

C. Krampf in den Muskeln des Darmkanals.

I. Kapitel. Die Kolik. Begriff derselben §. 57. 58. Diagnose im Allgemeinen §. 59. Diagnose ihrer verschiedenen Species §. 60. Leichenöffnungen §. 61. Aetiologie §. 62. Eintheilung §. 63. Prognose §. 64. Cur im Allgemeinen §. 65. Cur der einzelnen Species §. 66.

II. Gattung. Convulsivische Krankheiten.

I. Convulsionen in den Muskeln willkürlicher Bewegung §. 67.

I. Kapitel. Zuckungen. Begriff und Diagnose §. 68. Aetiologie §. 69. Prognose §. 70. Cur §. 71.

II. Kapitel. Zittern der Glieder. Diagnose, Aetiologie, Prognose und Cur §. 72.

III. Kapitel. Das sardonische Lachen. Diagnose, Aetiologie, Prognose und Cur §. 73.

II. Convulsionen der Respirationsorgane.

I. Kapitel. Der Keichhusten. Benennungen, Alter und Geschichte desselben §. 74 — 77. Diagnose §. 78 — 82. Sitz und nächste Ursache der Krankheit §. 83. 84. Prädisponirende Momente §. 85. Erregende Momente §. 86. Ausgänge §. 87. Leichenöffnungen §. 88. Einheilung §. 89. Prognose §. 90. Cur §. 91 — 97. Diät §. 98. Behandlung der Recidive und Folgekrankheiten §. 99.

III. Gattung. Spasmodische und convulsivische Krankheiten mit Abnormitäten des Empfindungs- und Vorstellungsvermögens §. 100.

I. Kapitel. Die Epilepsia. Begriff §. 101. Diagnose §. 102 — 105. Dauer §. 106. Einteilung §. 107. Leichenöffnungen §. 108. Aetiologie §. 109. Prognose §. 110. Cur 111 — 114. Diät und Reconvalescenz §. 115.

II. Kapitel. Der Veitstanz. Begriff und Name der Krankheit §. 116. Diagnose §. 117. 118. Dauer §. 119. Aetiologie §. 120. Prognose §. 121. Cur, Diät und Reconvalescenz §. 122.

III. Kapitel. Die Kriebelkrankheit. Begriff und Geschichte derselben §. 123. 124. Diagnose der acuten Raphanie §. 125. Diagnose der chronischen Raphanie §. 126. Leichenöffnungen §. 127. Ausgänge §. 128. Aetiologie §. 129. Prognose §. 130. Cur §. 131.

IV. Kapitel. Die Watterscheue. Begriff §. 132. Diagnose §. 133. 134. Leichenöffnungen

§. 135. Aetiologie §. 136—138. Das Wuthgift §. 139. Zeichen des tollen Hundes §. 140. Prognose §. 141. Cur §. 142—145. Diät §. 146.

V. Kapitel. Die Hypochondrie. Begriff §. 147. Diagnose §. 148. Wesen derselben §. 149. Dauer §. 150. Leichenöffnungen §. 151. Eintheilung §. 152. Aetiologie §. 153. Prognose §. 154. Cur §. 155—157. Diät in geistiger und körperlicher Beziehung §. 158.

VI. Kapitel. Die Hysterie. Begriff §. 159. Diagnose §. 160. Dauer §. 161. Leichenöffnungen §. 162. Eintheilung §. 163. Aetiologie §. 164. Prognose §. 165. Cur §. 166—169. Psychische und physische Diät §. 170.

II. Ordnung. Chronische Krankheiten des sensibeln Systems mit vorwaltender Abnormität in den Functionen der äußern Sinne. §. 171.

I. Gattung. Abnorme Function der Haut, als Sinnesorgan betrachtet.

I. Kapitel. Die Hyperaphie. Diagnose §. 172. 173. Aetiologie §. 174. Prognose §. 175. Cur und Diät §. 176.

II. Kapitel. Die Anaphie. Diagnose §. 177. Aetiologie, Prognose und Cur §. 178.

II. Gattung. Abnormitäten in den Sinnesfunctionen des Auges.

I. Erhöhte Empfindlichkeit des Auges.

I. Kapitel. Die Lichtscheue. Begriff und Diagnose §. 179. Aetiologie §. 180. Prognose §. 181. Cur §. 182.

II. Kapitel. Das Nachsehen. Begriff und Diagnose §. 183. Eintheilung §. 184. Prognose und Cur §. 185.

II. Verminderte oder erloschene Empfindlichkeit des Auges

I. Kapitel. Der schwarze Starr. Begriff §. 186. Diagnose §. 187—189. Eintheilung §. 190.

Aetiologie §. 191. 192. Prognose §. 193.
Cur §. 194—196. Diät §. 197.

III. Gattung. Abnormitäten in den Functionen des Gehörorgans.

I. Erhöhte Empfindlichkeit des Gehörorgans.

I. Kapitel. Das Ohrenklingen und Ohrenbrausen.
Begriff, Diagnose und Aetiologie §. 198. Einteilung, Prognose und Cur §. 199.

II. Verminderte Empfindlichkeit des Gehörorgans.

I. Kapitel. Schwerhörigkeit. Taubheit. Diagnose und Grade derselben §. 200. Aetiologie §. 201. Dauer. Verlauf und Prognose §. 202. Cur §. 203.

IV. Gattung. Abnormitäten in den Functionen des Geruchorgans.

I. Erhöhte Empfindlichkeit des Geruchorgans.

I. Kapitel. Die Hyperosmie. Diagnose §. 204. Aetiologie §. 205. Verlauf, Prognose und Cur §. 206.

II. Verminderte Empfindlichkeit des Geruchorgans.

I. Kapitel. Die Anosmie. Diagnose, Grade, Aetiologie §. 207. Verlauf, Prognose und Cur §. 208.

V. Gattung. Abnormitäten des Geschmacksinns.

I. Erhöhte Empfindlichkeit des Geschmacksinns.

I. Kapitel. Die Hypergeusie. Diagnose §. 209. Aetiologie, Prognose und Cur §. 210.

II. Verminderte Empfindlichkeit des Geschmacksinns.

I. Kapitel. Die Ageusie. Diagnose und Aetiologie §. 211. Dauer, Prognose und Cur §. 212.

III. Ordnung. Chronische Krankheiten des sensibeln Systems mit vorwaltender Abnormität des Gemeingefühls.

I. Kapitel. Vom Rheumatismus überhaupt und insbesondere von der chronischen Form des-

.....selben. Begriff und Eintheilung des Rhev-
matismus überhaupt. §. 213, 214.

A. Der acute Rhevmatismus. Diagnose dessel-
ben. Topische Erscheinungen §. 215. Das
Fieber §. 216. Dauer §. 217. Ausgänge
und Folgekrankheiten §. 218. Leichenöff-
nungen §. 219. Aetiologie §. 220. Pro-
gnose §. 221. Cur §. 222, 223. Diät und
Reconvalescenz §. 224.

B. Der chronische Rhevmatismus. Diagnose
§. 225. Verlauf, Ausgänge, Folgekrank-
heiten §. 226. Aetiologie §. 227. Prognose
§. 228. Cur §. 229, 230. Cur der Folge-
krankheiten §. 231.

II. Kapitel. Die Gicht. Begriff §. 232. Diagnose
Verbotten §. 233. Pathognomonische Er-
scheinungen §. 234, 235. Verlauf §. 236,
237. Die chronische, fixe Gicht §. 238, 239.
Dauer §. 240. Ausgänge der Gicht §. 241.
Eintheilung §. 242. Nächste Ursache der Gicht
§. 243. Prädisposition §. 244. Erregende
Momente §. 245. Prognose §. 246. Cur in
Hinblick auf die erregenden Ursachen §. 247.
Cur der acuten Gicht §. 248, 249. Recon-
valescenz §. 250. Cur der chronischen Gicht
§. 251, 252. Behandlung gleichzeitiger Com-
plicationen §. 253. Cur der zurückgetre-
nen Gicht §. 254. Diät §. 255.

III. Kapitel. Der Fothergill'sche Gesichtschmerz.
Geschichte der Krankheit §. 255. Diagnose
§. 257. Dauer und Ausgänge §. 258. Näch-
ste Ursache §. 259. Prädisponirende und
erregende Momente §. 260. Prognose §. 261.
Cur §. 262, 263.

IV. Ordnung. Chronische Krankheiten des sensibeln
Systems mit temporär aufgehobener oder sehr ge-
schwächter Function des Gehirns.

I. Kapitel. Der Schlafstich. Begriff und Unter-
schied desselben von andern Krankheiten

§. 264. Diagnose §. 265. 266. Varietäten des Schlagflusses §. 267. Dauer §. 268. Sitz der Krankheit §. 269. Leichenöffnungen §. 270. Ausgänge §. 271. Eintheilung §. 272. Aetiologie §. 273. 274. Prognose §. 275. Cur §. 276—280.

II. Kapitel. Die Lähmung. Begriff §. 281. Diagnose §. 282. Dauer §. 283. Eintheilung §. 284. Leichenöffnungen §. 285. Ausgänge §. 286. Aetiologie §. 287. Prognose §. 288. Cur §. 289—291.

III. Kapitel. Die Ohnmacht. Diagnose und Grade derselben §. 292. Dauer und Ausgänge §. 293. Aetiologie §. 294. Prognose §. 295. Cur zu Folge ihrer erregenden Ursachen §. 296. Behandlung der verschiedenen Arten des Scheintodes §. 297. Cur zu Folge ihrer nächsten Ursache §. 298. Reconvalescenz §. 299.

IV. Kapitel. Die Schlaflucht. Begriff, Grade und Varietäten derselben §. 300. 301. Aetiologie §. 302. Prognose §. 303. Cur §. 304.

V. Kapitel. Die Starrflucht. Begriff §. 305. Diagnose §. 306—308. Dauer §. 309. Eintheilung §. 310. Aetiologie §. 311. Prognose §. 312. Cur §. 313. Diät §. 314.

V. Ordnung. Geisteszerrüttungen. Gemüthskrankheiten. Begriff derselben §. 315.

I. Kapitel. Die Melancholie. Begriff §. 316. Diagnose §. 317. Eintheilung und Varietäten derselben §. 318. Aetiologie §. 319—321. Leichenöffnungen §. 322. Prognose §. 323. Cur §. 324—328. Lebensordnung §. 329. Reconvalescenz §. 330.

II. Kapitel. Die Narrheit. Begriff §. 331. Diagnose §. 332. 333. Aetiologie §. 334. Prognose §. 335. Cur §. 336. Diät und Reconvalescenz §. 337.

III. Kapitel. Die Raserey. Begriff und Diagnose §. 338. 339. Gang und Verlauf derselben

Zweyter Band.

b

§. 340. Typus §. 341. Eintheilung §. 342.
Leichenöffnungen §. 343. Ausgänge §. 344.
Aetiologie §. 345. Prognose §. 346. Cur
§. 347 — 351. Diät und Lebensordnung §. 352.
Reconvalescenz §. 353.

IV. Kapitel. Der Blödsinn, Begriff §. 354. Dia-
gnose §. 355. Grade desselben §. 356. Ein-
theilung §. 357. Aetiologie §. 358 — 360.
Leichenöffnungen §. 361. Prognose §. 362.
Cur §. 363 — 366. Körperliche Diät §. 367.
Moralische Behandlung §. 368. Reconva-
lescenz §. 369.

Zweyte Klasse.

Chronische Krankheiten des sensibeln Systems.

Erste Ordnung.

Spasmodische und convulsivische Krankheiten. Krämpfe.

Erstes Kapitel.

Ueber die spasmodischen und convulsivischen Krankheiten überhaupt.

H. Boerhaave Praelect. acad. de morbis nervorum ed. curav. Jac. v. Ems. Lugd. B. 1761. Ecst. et Lipf. 1762. II. Tom. 8. — M. J. Marx Diss. de spasmis s. motibus convulsiv., optimaque iisdem medendi ratione tam generali quam speciali. Halae, 1765. 4. — J. C. Gautier (praeft. Reil) Diss. de irritabilitatis natura, notione et morbis. Halae, 1793. 8. ins Deutsche überf. Leips. 1796. 8.

§. 1.

Diejenigen Krankheiten, welche wir mit dem Namen der Krämpfe belegen, stehen gleichsam zwischen den Krankheiten des irritabeln und sensibeln Systems mitten inne. Sie gehören diesen beyden Systemen zugleich, keinem aber von ihnen ausschließlich an, insofern sie zwar zuletzt und sinnlich durch abnorme Muskularbewegung sichtbar werden, diese letztere aber erst durch einen abnormen Stand der Sensibilität, so weit sie ins muskulöse System eingeht, bedingt wird, und als abnorme kranke Reaction des Muskels erscheint.

§. 2.

Aus der innigsten Verschmelzung der Sensibilität und Irritabilität im Muskel werden sowohl das Wesen, als die Erscheinungen des Krampfs völlig erklärlich.

Zwcyter Band.

A.

Der Nerve erscheint auch hier, wie überall im Organismus, als dasjenige, woran zunächst die Reizbarkeit, die Receptivität gebunden ist, d. h. die Fähigkeit, von innern und äußern Einflüssen affizirt und zur Reaction aufgeregt zu werden; er ist gleichsam der Leiter, welcher die Perceptionen von aussen nach dem Sensorium fortpflanzt, und durch welchen wiederum auf der andern Seite wenigstens die willkührliche Bewegung der Muskeln dem Einfluß der Seele und des Willens untergeordnet wird. Selbst bey der unwillkührlichen Muskularbewegung kann dem Nerven sein Einfluß auf dieselbe nicht abgesprochen werden, wie die Physiologie mit unumrößlichen Beweisen darthut, obgleich hier die Seele weder zum Bewußtseyn der Perception noch der Reaction gelangt.

In den Krämpfen zeigt sich die Nerventhätigkeit nicht mehr normal, vielmehr gesteigert, exaltirt, alienirt; und wie sie in diesem Zustande auch mannigfaltige Krankheitszustände im reproductiven Systeme herbeyführt, so erregt sie im irritablen Systeme normwidrige Muskularbewegungen, die, wo sie in Muskeln, welche der willkührlichen Bewegung bestimmt sind, vorkommen, nicht mehr nach dem Willen der Seele, sondern nach andern Gesetzen erfolgen. Der Wille ist nicht im Stande, seine Wirkungen auf die Bewegungen der Muskeln durch das erkrankte, alienirte Nervensystem zu übertragen; es entstehen anomale Bewegungen, wenn gleich der Wille sie als normale beschloß, wie z. B. im partiellen Starrkrampf, dem Trismus u. s. w.

§. 3.

Aber auf der andern Seite erscheint auch bey Krämpfen die normale Function des Muskularsystems, die sich (I. Bd. S. 26.) unter der Form der expansiven und contractiven Thätigkeit aussprach, erkrankt. Das normale Verhältniß zwischen diesen beyden Thätigkeiten ist im Krampf in der Art gestört oder aufgehoben,

dafs namentlich die contractive Thätigkeit über die expansive das Uebergewicht erlangt, und nun, gehen wir alle Symptome des Krampfs durch, solche Erscheinungen erregt, welche offenbar von einem gestörten Wechsel normaler Expansion und Contraction deutlich zeigen. Man kann daher füglich den Krampf als ein Ueberwiegen der Contraction über die Expansion in der Irritabilität ansehen und definiren, eine Ansicht, die sich auch bey der Behandlung der hierher gehörigen Krankheitsformen vollkommen bewährt.

§. 4.

Die Krämpfe sind daher rein dynamische Krankheiten. In ihnen ist weder die Organisation des Gehirns und der Nerven, noch die der Muskeln sichtbar verletzt; und höchstens können organische Fehler nur entfernte, veranlassende Ursachen für diese Krankheitsklasse werden. Ausgeschlossen von den Krämpfen bleiben deshalb jene Abnormitäten der Muskularbewegung, welche entweder als Mangel derselben, durch einen reizlosen, paralytischen Zustand der Nerven, als der legislativen Organe für die Bewegung, zu Stande kommen, (Languor, Parefis, Paralysis, Resolutio); — oder Folge sind organischer Krankheiten in den Muskeln und den mit diesen verbundenen Sehnen, Bändern und Gelenken, als den executiven Organen der Bewegung, wodurch der Zustand der Unbeweglichkeit (Immobilitas) sich ausbildet, wie dieses bey der Rigidität, Verknorpelung und Verknöcherung der Gelenkbänder und der Muskeln und bey Geschwülsten, welche durch ihren Druck die Bewegung hemmen, der Fall ist.

§. 5.

Die Diagnose der Krämpfe im Allgemeinen wird dadurch begründet, dafs die Bewegung der Muskeln dem Willen der Seele und ihren Vorstellungen nicht entspricht, und dabey zu schnell, zu häufig, zu stark ist. Hierdurch gehen die sogenannten spasmodischen Erscheinun-

gen, namentlich die Verzuckungen hervor, die nun nach den verschiedenen Organen, in denen sie vorkommen können, mancherley eigenthümliche Symptome, wie Verzerrungen des Gesichts, Verdrehen der Augen, Zuckungen des Mundes und der Extremitäten, krampfhaftes Lachen, Weinen, Singen, Schreyen, Verdrehungen des Körpers nach vorn, nach rückwärts, oder nach den Seiten zu u. s. w. bilden, Symptome, die, wie sie einzeln jeder besondern Art von Krämpfen eigenthümlich sind, bey jeder einzelnen Species derselben aufgeführt werden müssen.

In Folge der Contraction des Muskels, die jederzeit bey dem Krampfe Statt findet, entsteht zugleich, wo Längmuskeln vom Krampfe befallen werden, die Verkürzung, wo der Krampf Hohlmuskeln ergreift, die Verengung des affizirten Theils, als Folge beyder aber, ein größerer oder geringerer Grad von Härte in dem erkrankten Organe.

Mehr zufällige, und demnach außerwesentliche Symptome sind der harte, zusammengezogene, unterdrückte Puls, die Gegenwart febrilischer Erscheinungen, die gleichzeitige Anwesenheit oder der Mangel von Schmerzen, so wie der Grad der letztern, Unterdrückungen der Secre- und Excretionen, des Stuhlgangs, des Schweisses, des Urins, kalte, trockne Haut, blasser, wässriger, dünner Urin u. s. w. — Alle diese Zufälle bezeichnen nur, wo sie vorkommen, den Sitz des Krampfs, seine mehr oder weniger allgemeine Ausbreitung, das Ergriffenseyn dieses oder jenes Organs, können aber in andern Fällen abwesend seyn, ohnedass dadurch auch die Abwesenheit des Krampfs entschieden wäre.

§. 6.

Die Krämpfe sind mannigfaltiger Eintheilungen fähig, unter denen die wichtigsten folgende sind:

1) In Hinsicht des Charakters, den man den Krämpfen beylegt, haben viele Aerzte, besonders den Dogmen des Brownischen Systems zu Folge, angenom-

men, daß nur der asthenische Charakter den Krämpfen zukommen könne; andere dagegen, wie z. B. Reil, auch einen hypersthenischen Charakter derselben zugelassen. Die letztere Gattung der Krämpfe soll vorkommen bey Personen, die vollblutig und gut genährt sind, nach plötzlich unterdrückten Blutflüssen, bey Entzündungen des Gehirns und der Nerven, im Anfange exanthematischer Fieber, besonders der Blattern. Ihre Heftigkeit und Stärke, die pralle, volle, harte Beschaffenheit des Pulses, die plethorische Constitution des Kranken, die vorausgegangenen Schädlichkeiten, so wie die mitvorhandenen Krankheiten sollen hier insbesondere die Diagnose begründen. — Doch muß auch in diesen Fällen das Wesen des Krampfs immer ein und dasselbe bleiben, und insofern jeder Krampf auf überwiegender Contraction des Muskels, also auf einer Negirung einer der lebendigen Thätigkeitsäußerungen der Irritabilität (der Expansion) beruht, kaum und um so weniger ein hypersthenischer Charakter des Krampfs nachgewiesen werden können, je mehr die Existenz einer sogenannten Hypersthenie überhaupt noch mehrern gegründeten Zweifeln unterliegt. Daß Krämpfe in den so eben genannten Krankheiten, auch wo sie unter der Form der Hypersthenie, der Synocha, erscheinen, zu Stande kommen, kann uns noch nicht bestimmen, diesen Krämpfen selbst den Charakter der Hypersthenie beyzulegen, da sie in diesen Fällen mehr Folge eines besonders local ergriffenen, entzündeten Nervensystems (des Gehirns oder der peripherischen Nervenendigungen), als reine, für sich bestehende Krankheitsformen sind; und eben so wenig, daß dieselben der asthenisirenden, antiphlogistischen Methode weichen, durch welche hier eigentlich nicht der Krampf selbst und an sich, sondern mehr seine erregende Ursache, der Entzündungszustand gehoben und beseitigt wird. Auch stimmen wohl alle Aerzte darin mit einander überein, daß Krämpfe in jenen Krankheiten noch weit häufiger bey Kindern und reizbaren

senfibeln Subjecten erscheinen, als bey robusten, starken und übrigens gefunden Individuen.

2) Auf dem Grade des Krampfs beruht die Eintheilung in clonische und tonische Krämpfe (Spasmi clonici und Spasmi tonici). —

Die clonischen Krämpfe, die auch den Namen der Zuckungen, der Convulsionen (Convulsiones) tragen, bestehen in einem schnellen Wechsel zwischen Contraction und Expansion der Muskelfaser. Bey ihnen ist die Contraction noch nicht völlig abliegend über die Expansion, vielmehr noch ein lebhafter Krampf zwischen beyden vorhanden, der eben unter der Form schneller und lebhafter Zuckungen des Muskels (κλόνος) sichtbar wird. Das innere Leiden des Nerven und des Muskels ist demnach hier nicht so intensiv, wie bey dem tonischen Krampf, in welchem bereits die Contraction die Oberhand gewonnen hat. Auch bewähren sich die clonischen Krämpfe schon dadurch als einen gelindern Grad des Krampfs, daß sie in der Regel eine weit geringere und weniger schnelle Gefahr drohen, als die tonischen, bey ihrer Verschlimmerung in tonische übergehen, letztere aber bey ihrem Nachlaß oft in clonische sich auflösen, endlich aber die tonischen Krämpfe zu ihrer Beseitigung solche Mittel heischen, welche das Substrat der expandirenden Thätigkeit am reichlichsten und ausgebildetsten enthalten, dagegen bey clonischen schon Heilmittel von einem niedern Grade der Wirksamkeit als hülffreich erweisen. — Wiederum haben diese Convulsionen verschiedene Grade, je nachdem sie heftiger und anhaltender sind. Den leichtern Graden, die man auch bisweilen Motus convulsivi nennt, gehören z. B. die gelinden Zuckungen einzelner Muskeln, das Zittern der Glieder u. s. w. an, den höhern, z. B. der Keichhusten, der Veitstanz, und in gewissem Anbetrachte selbst die Epilepsie.

Bey dem tonischen Krampfe, den Manche auch *κατ' ἐξοχήν* Spasmus nennen, behält dagegen diejenige

Thätigkeit, welche den Krampf producirt, die Contraction, fortdauernd das Uebergewicht; so daß die antagonistische Kraft und Thätigkeit, die Expansion, völlig überwunden, und demnach kein Wechsel zwischen beyden mehr sichtbar wird. Hieraus folgt der Zustand der Unbiegsamkeit und Erstarrung (*τόνος*), der nun entweder partiell und auf einzelne Muskeln beschränkt, oder auch allgemein seyn kann. Auch der tonische Krampf hat verschiedene Grade. Noch mit clonischen Krämpfen gemischt finden wir ihn z. B. bey hohen Graden der Hysterie und bey der Epilepsie, völlig rein und ausgebildet bey dem Tetanus, Trismus, Emprosthotonus u. s. w.

3) Sowohl der clonische, als tonische Krampf kann mehr oder weniger über das Muskelsystem verbreitet seyn, einzelne oder viele Muskeln zugleich befallen. Hiernach theilt man die Krämpfe in partielle (*Spasmi partiales, topici*) und allgemeine (*Spasmi universales*). Partielle clonische Krämpfe haben wir z. B. am Ritus Sardquius, allgemeine an der Epilepsie, dem Veitstanz, der Hundswuth; partielle tonische Krämpfe am Trismus, dem Strabismus, dem Priapismus, allgemeine bey dem Tetanus.

4) Die Krämpfe sind entweder einfach oder zusammengesetzt. Als einfache erscheinen sie meistens nach Einwirkung transitorischer äußerer Ursachen bey einem übrigens normalen Gesundheitszustande; zusammengesetzt finden wir sie namentlich mit Fiebern, besonders mit der Nervosa, wie denn auch die Erscheinungen während eines jeden Fieberfrostes dem Krampfe angehörig sind; sodann mit Entzündungen sensibler, nervenreicher Organe, mit der Encephalitis, Gastritis, Enteritis, Diaphragmatitis u. s. w.; ferner mit dem chronischen Status nervosus, wie in der Hysterie und der Tabes dorsalis; häufig auch mit Geisteszerrüttungen, wie mit der Melancholie und noch mehr mit der Manie; endlich auch mit allerhand organischen Krankheiten, besonders des Gehirns und

seiner Umgebungen, mit dem Wasserkopfe, auch mit Verhärtungen, Steatomen, Scirrhen u. s. w. in andern Theilen des Körpers, wo durch die genannten Krankheitszustände Druck und widernatürliche Reizung einzelner Nerven oder Nervenplexus erregt wird.

5) In Bezug auf ihren Typus sind Krämpfe anhaltend, remittirend oder intermittirend.

a) Der Typus continens kommt bey Krämpfen fast einzig nur da vor, wo dieselben mit Fiebern und Entzündungen zusammengesetzt sind, die selbst den Typum continentem an sich tragen, deshalb namentlich bey dem Typhus und den so eben genannten Entzündungen nervöser Gehilde. Hier steigen die Krämpfe oft regelmäßig mit dem Fieber bis zur Acme hinauf, und fallen von da aus, nach erfolgter Indication des Fiebers oder der Entzündung, auch regelmäßig wieder ab.

b) Der Typus remittens ist indessen schon häufiger. Er findet sich namentlich wiederum bey acuten Fiebern und Entzündungszuständen der genannten Art, wo das Fieber selbst als eine Remittens erscheint. Hier steigen die Krämpfe während der Exacerbation und lassen bey der Remission des Fiebers wiederum bis auf einen gewissen Grad nach. — Aehnliche Beyspiele liefern das Asthma, der Magenkrampf und mehrere andere Formen chronischer Krämpfe.

c) Am häufigsten ist jedoch der Typus intermittens. Ausgezeichnet treffen wir ihn an in den Wechselfiebern reizbarer, sensibler Personen, bey der Intermittens nervosa und ihren Abarten, der Intermittens convulsiva, epileptica, asthmatica, cardialgica u. s. w. Die Krämpfe erscheinen dann im Anfange des Paroxysmus als Folge der hier eintretenden Contraction, und verschwinden wiederum bey dem Siege der Expansion in der Periode des Schweisses. Eben so gehören hierher manche Species der sogenannten verlarvten Wechselfieber, die als Krämpfe erscheinen, und einen bestimmten

intermittirenden Typus hatten. — Beyspiele intermittirender und mit acuten Krankheitszuständen nicht zusammengesetzter Krämpfe liefern der Tetanus, das Asthma Millari, die Epilepsie, der Magenkrampf, die Hysterie u. m. a.

Sowohl die Remissionen als Intermissionen der Krämpfe sind bald regelmässig, bald unregelmässig. Dies hängt insbesondere von den veranlassenden Ursachen derselben ab, z. B. von der Exacerbation des Fiebers, von Fehlern in der Diät, von Erkältungen, Gemüthsbewegungen u. s. w. Die unregelmässigen erscheinen bey zufälligen und absolut äussern Ursachen, so wie die regelmässigen mehr von einem innern Krankheitszustande, z. B. von einem Fieber, abhängig sind.

§. 7.

Die Dauer krampfhafter Krankheiten ist höchst unbestimmt. Bisweilen dauert der Anfall des Krampfs nur sehr kurze Zeit, einige Minuten, an, z. B. einzelne leichtere Convulsionen, der Tremor artuum; in andern Fällen zu viertel, halben, ganzen und mehreren Stunden, wie der Anfall des Keichhufens, der Epilepsie, des Asthma; in noch andern zu einem oder mehreren Tagen, wie der Tetanus und Trismus, ja sogar Jahre lang, wie der Magenkrampf und der Veitstanz, doch in letztern Fällen mit intercurrirenden Remissionen. — Auf diese Art können die Anfälle des Krampfs sehr kurz seyn, aber öfters wiederkehren, und die ganze Krankheit einen sehr langwierigen Verlauf, einen sehr chronischen Charakter annehmen.

§. 8.

Die Ausgänge krampfhafter Krankheiten sind von dreyfacher Art:

1) völlige Gesundheit und Wiederherstellung, wo sich dieselben wohlthätig entscheiden. Diese Entscheidung erfolgt a) durch Crisis und sogenannte critische Ausleerungen, wohin besonders Schweiß, critischer Urin, Blutflüsse, und in manchen

Füllen auch Durchfälle zu rechnen sind. Diese Crisen finden wir jedoch nur eigentlich da, wo Krämpfe mit fieberhaften und entzündlichen Krankheiten verbunden sind; sie gehören eladann mehr dem Fieber, als dem Krampfe an, entscheiden aber gleichzeitig den Krampf, insofern dieser von dem Fieber oder der Entzündung abhängig war. Dagegen erfolgt die Entscheidung b) durch Ulysis, wo der Krampf mehr rein ist, als chronische, nicht complizirte Krankheitsform erscheint, die schädlichen Einflüsse, die ihn erregten, beseitigt werden, und das Hervorrufen der expansiven Thätigkeit über die contractive dem Arzte gelingt. Auf diese Art, durch ein allmähliges Zurücktreten der Krankheitserscheinungen entscheiden sich z. B. am häufigsten das Asthma, der Magenkrampf, der Veitstanz u. s. w.

2) Uebergang in andere Krankheiten. Dahin gehören besonders a) der Uebergang gelinderer Grade des Krampfs in höhere, der clonischen Krämpfe in tonische, der Hysterie in Veitstanz und Epilepsie; — b) der Uebergang krampfhafter Krankheiten in Geisteszerrüttungen, wie die Beyspiele gar nicht selten sind, wo hohe Grade der Hypochondrie in Melancholie und veraltete Epilepsie in Manie und Blödsinn übergeht; — c) der Uebergang in Lähmungen, wenn bey heftigen Krämpfen, durch enorme Anstrengungen des Nervensystems, wie es scheint, die Nervenkraft erschöpft und consumirt ist. Schon der Uebergang der Epilepsie in Blödsinn gehört zum Theil hierher, noch mehr die partiellen Paralysen nach vorausgegangenem Tetanus oder der Epilepsie.

3) Der Tod. Er erfolgt a) durch Lähmung in Folge der so eben genannten Erschöpfung der Nervenkraft, oder — b) dadurch, daß der Krampf wichtige, zur Erhaltung des Organismus höchst nothwendige Gebilde ergreift, ihre Function stört und aufhebt. Auf diese Art tödtet der Tetanus und seine Abarten, ebenso das Asthma durch Erstickung.

Ueber die nächste Ursache der Krämpfe habe ich mich bereits oben (§. 2.) erklärt. Es ist also hier noch die Rede von den prädisponirenden und erregenden Momenten.

Die Prädisposition zu Krämpfen finden wir

1) bey einer reizbaren, sensibeln Constitution. Sie verräth sich durch einen zarten, feinen Bau des Körpers, feine Muskelfaser ohne Energie, dünne Knochen, weisse Farbe der Haut, durch grosse Reizbarkeit für alle Eindrücke, durch Congestionen mit dem Charakter des Erethismus, lebhafte Phantasie und wenig Ausdauer in Anstrengungen jeder Art. Deshalb finden wir Krämpfe so häufig bey muskelschwachen Personen, bey hysterischen und an der Amenorrhöe leidenden Mädchen, bey Kindern und Frauenzimmern, in welchen schon von Natur das nervöse System das überwiegende ist, seltener im männlichen Geschlecht, am seltensten bey schwämmigen, serösen, schleimigen, phlegmatischen Subjecten. Diese Anlage kann entweder erblich und angeboren seyn, und hierauf zum Theil das bisweilen erbliche Vorkommen bestimmter Arten von Krämpfen, z. B. der Hysterie oder der Epilepsie, bey mehreren Gliedern einer und derselben Familie beruhen; oder acquired, durch längere Einwirkung der unten zu nennenden Gelegenheitsursachen.

2) im Kindesalter und

3) im weiblichen Geschlecht, aus den so eben angegebenen Ursachen mehr, als im männlichen.

4). Endlich zeigen auch manche Organe des Körpers eine grössere Geneigtheit zu Krämpfen, als andere. So finden wir Krämpfe weit häufiger in den Respirationsorganen, in dem Magen, dem Darmkanal, der Urinblase, als in anderen Theilen, wahrscheinlich deshalb, weil die so eben genannten Organe nervenreicher und sensibler, als andere, sind.

Zu den erregenden Momenten für Krämpfe

gehören eine Menge von Einflüssen, die man schicklich in physische und psychische oder moralische eintheilen kann. Sie wirken beyde um so bestimmter zur Erzeugung von Krämpfen, je ausgezeichneter schon die Disposition für letztere vorhanden ist. Dafs die meisten von ihnen zunächst aufs Nervensystem einwirken, unterliegt kaum einem Zweifel; doch verletzen sie die Reizbarkeit und stören die Function dieses Systems häufig erst bey längerer Einwirkung, untergraben dieselbe allmählig. Daher vergeht oft zwischen ihrer Einwirkung und dem Ausbruche des Krampfs selbst ein gewisser Zeitraum von längerer oder kürzerer Dauer, wie z. B. der Starrkrampf oft erst einige Tage nach der Erkältung oder Verwundung eintritt, dagegen sie in andern Fällen auch augenblicklich den Krampf erregen.

1) Den physischen Ursachen rechne ich zu
a) eine eigne Constitution der Atmosphäre, besonders eine solche, wo Feuchtigkeit und Sumpfluft mit Hitze gepaart sind. Vielleicht dafs diese Beschaffenheit der Atmosphäre, wie für den acuten Typhus, so auch für Krämpfe mehr prädisponirendes, als erregendes Moment selbst ist, und nur dadurch die Einwirkung nachfolgender Erkältung erhöht wird. Aus diesem Grunde finden wir sogar manche Krämpfe als endemische Krankheiten, z. B. den Trismus neugeborner Kinder und den Starrkrampf in den heissen Gegenden, zwischen den Wendekreisen, wo eine sumpfige, feuchte und warme Atmosphäre vorherrschend ist, wie überhaupt tonische Krämpfe weit öfterer in heissen Erdgegenden, als in nördlichen Himmelsstrichen erscheinen. Ja sogar ein epidemisches Vorkommen mancher Krämpfe wird hierdurch bedingt. Den Beweis liefert der Keichhusten, der sich in nassen, feuchten und kalten Frühjahren und Herbstern ausbildet und schnell allgemein verbreitet; ebenso in einem gewissen, doch mehr entfernten Anbetrachte, die Kriebelkrankheit.

b) Gifte aller Art; theils die oxydirenden,

die Reizbarkeit enorm steigern, die Contraction kräftig befördernden, wie die concentrirten mineralischen Säuren, die metallischen Oxyde und Salze, die Mercurialia, der Arsenik, die Kupfer- und Bleymittel, theils die narcotischen, die jedoch vielleicht weniger direct, wie die oxydirenden, als vielmehr durch heftige Congestionen nach dem Kopf, und durch Ueberfüllung der Gehirngefäße mit Blut Krämpfe erregen mögen.

c) Fremde Körper, welche auf sehr sensible Gebilde des Organismus einwirken. Dahin gehören vorzugsweise harte Darmunreinigkeiten, Würmer, und die Gegenwart des Steins in den Nieren, den Harnleitern und der Blase, in welchen Fällen sogar der Krampf bis zum Starrkrampf ausarten kann.

d) Schädlichkeiten, besonders Verletzungen, welche unmittelbar das Centralorgan des sensibeln Systems, das Gehirn, oder große Nervenzweige treffen, und meistens Entzündungen in den Organen der Sensibilität herbeyführen; Verwandlungen des Gehirns und einzelner Nerven aller Art, besonders wo letztere verwundet und noch im Zusammenhange mit ihren Muskeln bleiben.

e) Organische Krankheiten, Fehler der Form, widernatürlicher Bau der Schädelknochen; Desorganisationen, besonders in der Nähe großer Nervenstämme und wichtiger Nervenplexus, Scirrhen, Knochenauswüchse, Verhärtungen innerer und äußerer Theile, endlich auch Druck des Blutes oder des Wassers, wie bey dem Hydrocephalus, aufs Gehirn und die Nerven. Daher so oft die Unheilbarkeit des Magenkrampfs, der Epilepsie und anderer Krämpfe.

f) Uebermäßige Ausleerungen aller Art, wodurch die objective Seite des Organismus herabgesetzt; die subjective dagegen, und die Receptivität des Nervensystems gesteigert wird; großer Lymph- und Milchverlust, übermäßiger Verlust des Blutes und des Samens. Daher die krampfhaften Erscheinungen bey den früher

abgehandelten Hämorrhagien und bey der Tabes dorsalis.

g) Auch die Unterdrückung gewohnter Ausleerungen und Absonderungen, Suppression gewohnter Blutflüsse und Heilung alter Geschwüre oder habitueller Exantheme hat man hierher gerechnet. Doch scheint in diesen Fällen nicht sowohl die Unterdrückung der genannten Krankheiten an sich den Krampf zu erregen, sondern vielmehr dieselbe Schädlichkeit, welche den Krampf herbeyführt, die Contraction der Muskelfaser begünstigt, namentlich die Erkältung, auch gleichzeitig die gewohnten Ausleerungen zu unterdrücken, mithin die Unterdrückung der Ausleerung und der Krampf Coeffect einer und derselben Ursache zu seyn.

a) Den psychischen und moralischen Ursachen für Krämpfe gehören an:

a) heftige Anstrengungen des Geistes und des Seelenorgans, mit welchen ein bedeutender Grad der Exaltation verbunden ist; anhaltendes Denken und Studiren, tiefe Meditationen u. s. w.

b) Gemüthsbewegungen, Leidenschaften aller Art, besonders Schreck, Zorn, Kummer, heftige Liebe und verweigerte, gehinderte Befriedigung des Geschlechtstriebes.

c) Schmerzen und andere widrige Empfindungen des Gemeingefühls. Daher das Gliederzittern, das Schauern, das Zahnklappern im Fieberfroste, daher die Krämpfe während chirurgischer Operationen; ja schon während der Application der Vesicatorien und Sinapismen bey reizbaren Individuen.

d) Die Nachahmung und der Anblick der Krämpfe. Dies gilt besonders vom Veitstanz und der Epilepsie. Das bekannteste Beyspiel dieser Art ist das, welches sich zu Boerhaavens Zeiten in dem Harlemmer Waisenhause ereignete¹⁾. Andere Beyspiele der

1) Abr. K. Boerhaave impetum faciens dicta Hysteriae per corp. consent, etc. Lugd. B. 1745. §. 406.

sonderbarsten Krämpfe, die durch den Anblick von Krämpfen befallener Personen, oder durch Nachahmung erregt wurden, hat Reil²⁾ aus Whytt und Tissot gesammelt.

§. 10.

Anlangend die Prognose, so sind im Allgemeinen die krampfhaften Krankheiten sämmtlich von Bedeutung. Sie officiren das wichtigste System des Organismus, tödten bisweilen auf der Stelle, im Anfalle selbst, wie besonders die tonischen Krämpfe, oder lassen doch eine große Geneigtheit zu Recidiven zurück. Hierzu kommt, daß zugleich andere wichtige Systeme des Organismus secundär in Mitleidenschaft gezogen, und besonders chronische Krankheiten der Reproduction eingeleitet und unterhalten werden. Für die specielle Vorherhersagung kommen dabey namentlich folgende Momente in Betracht:

1) die entfernten, erregenden Ursachen des Krampfs, und die Möglichkeit oder Unmöglichkeit, diese zu entfernen. In dieser Hinsicht geben insbesondere Verletzungen des Gehirns und einzelner wichtiger Nervenzweige, so wie organische Krankheiten (§. 9. 1. d. e.) eine sehr ungünstige Prognose; günstiger ist sie, wo nur transitorische Ursachen und solche Schädlichkeiten, die wir bald und schnell entfernen können, den Krampf erregen.

2) die mehr oder weniger ausgezeichnete Prädisposition für Krämpfe überhaupt, die Gegenwart oder Abwesenheit jener Körperconstitution, jenes Habitus (§. 9. 1.), welcher uns eine sehr hervortretende Reizbarkeit des Nervensystems verrieth.

3) die Wichtigkeit derjenigen Organe, die vom Krampf befallen werden, und der Nervenzweige, die dabey besonders leiden. Daher sind Convulsionen, welche in den Organen des Kopfs ihren Sitz nehmen, und wobey Nerven ergriffen sind,

2) Fieberlehre IV. B. S. 96—98.

welche unmittelbar aus dem Gehirn ausgehen, wie bey dem *Rigus sardonius*, dem *Spasmus cynicus*, dem *Triasmus*, zumal wenn sie von Fehlern des Gehirns abhängen, von weit üblerer Vorbedeutung, als *Convulsionen* der Extremitäten, der Magenkrampf u. s. w.

4) Clonische Krämpfe sind in der Regel nicht in dem Grade und nicht so schnell gefährlich, als die tonischen. Erstere gehen erst bey ihrer Verschlimmerung und Zunahme in die tonischen über, und oft lösen sich dagegen die tonischen durch Uebergang in clonische auf.

5) Oertliche Krämpfe sind weniger gefährlich, als allgemeine. Je weiter der Krampf verbreitet ist, um desto schlimmer ist die Vorherfassung. Daher gibt auch in dieser Beziehung der *Tetanus universalis* die schlimmste Prognose.

6) Endlich bestimmt auch die Dauer der Krankheit die Vorherfassung. Je länger diese ist, um desto mehr wird die Reizbarkeit des Nervensystems verstimmt, um desto schwieriger ist die Cur, und um desto sicherer erfolgen die Recidive.

§. 11.

Die Cur krampfhafter Krankheiten beruht:

1) auf sorgfältiger Beseitigung der entfernten Ursachen derselben. Dies gilt namentlich während des Anfalls von den sogenannten Gelegenheitsursachen, insofern der Arzt hier weniger die Prädisposition berücksichtigen kann, deren Behandlung den Remissionen und Intermissionen der Krankheit überlassen bleiben muß. Da aber die erregenden Momente für Krämpfe (§. 9.) so sehr verschieden sind, so ist es auch die Behandlung derselben zu Folge dieser ersten Indication, und eigentlich keine einzige der sogenannten Curmethoden hier völlig ausgeschlossen. Deshalb erfordern Krämpfe bald ein diaphoretisches Verfahren, bald die Behandlung oxydirender oder narcotischer Vergiftungen, bald die Zersetzung und Ausführung fremder Körper aus dem Organismus, bey Orga-

nisationsverletzungen chirurgische Hülfe, in andern Fällen die Lösung der Stockungen, Verhärtungen; Scherrien, in noch andern die Behandlung übermäßiger Blutungen, der Polygalie, der Tabes dorsalis u. s. w.; ja selbst die antiphlogistische und antigastrische Methode können dringend indiziert werden, erstere, wo Congestionen und noch mehr Entzündungszustände im Gehirn und dem Nervensysteme die Krämpfe erregen, letztere, wo Würmer, gastrische Cruditäten, harte Darmexcremente die veranlassende Ursache abgeben; in welchem letztern Falle wir alsdann nach Umständen zwischen den blauen, milden, öligen, oder den mehr reizenden Abführmitteln zu wählen haben. — Sind es psychische und moralische Einflüsse (§. 9. 2.), welche den Krampf erregen, so müssen diese gehörig regulirt, beschränkt oder gänzlich entfernt werden.

Die Behandlung der Prädisposition zu Krämpfen fällt namentlich in die Periode außer den Anfällen, in die Periode der Remissionen und Intermissionen des Krampfs, und erfordert gleiche Ausdauer von Seiten des Arztes und des Kranken. Ihr Gegenstand ist insbesondere, die erhöhte, excedirende Reizbarkeit des sensibeln Systems zu mäßigen, herabzustimmen, wozu zwar alle die unter der zweyten Indication zu nennenden (§. 12.) Mittel führen, doch aber hier besonders die Flor. Zinci, die Rad. Valerian., die Fol. aurant., die Asa foetida, der Liq. C. C. succ., die Ipecacuanha in kleinen Gaben, der Hyosciam., die Digital. p. und das Opium innerlich sich auszeichnen, äußerlich die lauen Bäder aus Seife, Kleyen oder aromatischen Kräutern bereitet. — Ist zugleich die Energie des irritabeln Systems gesunken, sind gleichzeitig die Zufälle muskulöser Schwäche vorhanden, so sind neben jenen Nervinis zwar die Tonica, doch nur mit Vorsicht, in kleinen Gaben und in den leichtesten Formen indiziert, von welchen wir erst nach und nach in demselben Verhältnisse, wie die excedirende Reizbarkeit des Nervensystems zurücktritt und

und die Digestionsorgane an Kräften gewinnen, zu größern Gaben und kräftigern Formen übergehn.

§. 12.

a) Wir müssen das Wesen des Krampfs selbst beseitigen, d. h. die erhöhte Reizbarkeit des Nervensystems herabstimmen, jenen Kampf zwischen der expansiven und contractiven Thätigkeit des irritablen Systems ausgleichen, namentlich jenes Ueberwiegen der Contraction über die Expansion entfernen, auf welchem der Krampf beruht. — Diesen Zweck erreichen wir auf doppeltem Wege, entweder direct durch die Anwendung wasserstoffiger, expandirender, die excedirende Reizbarkeit unmittelbar beschränkender Mittel, oder indirect durch antagonistische Reizung entfernter, aber mit dem vom Krampf ergriffenen Organe in genauer Beziehung stehender Gebilde und Nervenzweige insbesondere, welcher Methode eigentlich eine künstliche Uebertragung des vorhandenen Krampfs nach andern Organen zum Grunde liegt. — Ueber beyde Methoden habe ich mich bereits früher ausführlicher¹⁾ erklärt; ich gehe deshalb unmittelbar zu den Mitteln selbst über, die wir als Antispasmodica benutzen.

Als direct krampfwidrig wirkende innere Mittel benutzen wir

a) die Aufgüsse aromatischer Vegetabilien, das Infus. Fl. Sambuc., Fl. Chamomill., Hb. Meliss., Menth. pip., der Sem. Anisi, Foenicul. u. s. w. Sie sind jedoch nur wirksam gegen die leichtesten Grade des Krampfs, dienen besonders da, wo der Krampf Folge von Erkältungen ist, und als Unterstützungsmittel für andere gleichzeitig gebrauchte Medicamente.

b) Der Liquor ammonii acetici unter denselben Verhältnissen und mit den eben genannten Aufgüssen oder dem Gummi Galban. oder Aq. foetid. verbunden zu ʒj bis ʒʒ. pro dosi.

1) I. Bnd. S. 139—149.

c) Die Rad. *Valerianae officin.* im Aufguss, im Pulver zu 3ß bis 3jj, in der Tinctur, als Tinct. Valerian. simpl., anodyna, oder volatilis zu 20 bis 50 Tropfen, als Ol. Valer. aeth. zu 1 bis 6 Tropfen in ätherischer Solution, endlich das minder wirksame Extr. Valerian. zu 3ß bis 3j. Sie paßt bey allen Arten clonischer Krämpfe, bey der Epilepsie, dem Veitstanz, der Hysterie, und bey einigen gelindern Formen des tonischen Krampfs, wie bey der nervösen Kolik und dem Magenkrämpfe; doch ist sie zu unwirksam gegen die höhern Grade tonischer Krämpfe, wie gegen den Tetanus und Trismus. Häufig verbindet man sie mit den Fol. aurant., dem Castor., der Asa foetid., dem Hyosciamus und Opiuin.

d) Aehnlich der Valeriana, aber kräftiger wirkend sind die Rad. *Serpentar. virg.*, *Angelicae*, *Imperatoriae* und *Contrajervae* in Form des Aufgusses oder der Tinctur. Sie passen schon beym Uebergange clonischer Krämpfe in tonische, bey den Convulsionen im Typhus, bey nervösen exanthematischen Krankheiten, sodann bey der Epilepsie, der Hundswuth u. s. w. Am schicklichsten verbindet man sie mit den Naphthen, dem Liqu. C. C. succ., der Tinct. Castor., Valerian. und den Opiatincturen.

e) Die Aufgüsse der Rad. *Calam. aromat.*, der Fol. *Aurantii* und des Cort. *Cinnamomi* zeichnen sich besonders bey Abdominalkrämpfen aus. Die Folia *Aurantii* namentlich sind auch bey allgemeinen clonischen Krämpfen, in der Epilepsie und dem Veitstanz von Nutzen, und haben hier die Empfehlungen v. S. Wieters, de Haen's, Störk's, Baldingers und Hufeland's. Sie machen selbst einen nicht unwirksamen Bestandtheil des Ragolaischen Mittels gegen die Epilepsie aus.

f) Das Gummi *Asae foetidae* zu 3ß bis 3j in Emulsion oder Pillen, als Tinctur zu 10, 40 bis 60 Tropfen, bey allen Formen hysterischer Krämpfe, der hy-

sterischen Epilepsie, dem hysterischen Magenkrampfe u. s. w. anwendbar.

g) Der Kampher, zu 2 bis 10 Granen in Pulver, Mixtur, Emulsion, Pillen oder ätherischer Auflösung. Er eignet sich sowohl für clonische, als tonische Krämpfe, und ist besonders von Wichtigkeit bey den Krämpfen im Typhus, in bösartigen Exanthemen, und bey solchen, die von Würmern abhängig sind, oder welche die Onanie und Tabes dorsalis begleiten.

h) Alle Naphthen und Aetherarten, der Liq. an. m. H., der Spir. nitr. dulc. zu 10 bis 30 Tropfen, fast ohne Ausnahme in allen Arten clonischer und tonischer Krämpfe anwendbar. Die schicklichsten Verbindungen sind die oben (d) genannten Aufgüsse kampherhaltiger Vegetabilien, der Kampher, der Liq. C. C. succ., die Tinct. Castor., die ätherischen Oele und die Opiatinct.

i) Die ätherischen Oele, wie das Ol. Valerian. Cajeput, besonders aber das Ol. animale aeth., letzteres insbesondere zu 5 bis 20 Tropfen in der Emulsion oder im Aether gelöst. Sie empfehlen sich sowohl bey den wichtigern Formen clonischer Krämpfe, der Epilepsie, dem Veitstanz, der Wasserscheu, als auch in tonischen Krämpfen, wie im Trismus und Tetanus.

k) Das Ammonium carbonicum, als Spir. sal. amm. aquosus, vinosus, foeniculat., anisat., foetid. und als Liqu. C. C. succ., zu 15 bis 40 Tropfen, ein der wichtigsten Mittel unter den Antispasmodicis. Es leistet viel gegen clonische Krämpfe, ist aber auch in den tonischen, wie im Trismus und Tetanus, an seinem Platze.

l) Der Moschus. Er nützt bey dem Uebergange der clonischen Krämpfe in tonische, und bey letztern selbst, sie mögen in acuten Fiebern, bey dem Typhus vorkommen, oder als rein chronische Krankheitsformen erscheinen. Er findet seine Anwendung besonders im Keichhusten, im Asthma, bey dem Schluchzen, bey der Epilepsie, der Hydrophobie, bey den Convulsionen, die den

Brand begleiten, bey dem Starrkrampf und allen Abarten desselben. Er muß zu 2 bis 10 Granen und früher, als es häufig, besonders in acuten Krankheiten zu geschehen pflegt, gegeben, und seine Kräfte, wo möglich, durch laue Bäder unterstützt werden. Doch vertragen ihn hysterische Personen nicht immer. Man gibt ihn im Pulver, in der Mixtur, oder in Pillen.

m) Das Castoreum in Substanz zu 4 bis 10 Granen, oder als Tinct. Castor. zu 20 bis 50 Tropfen wirkt schwächer, als der Moschus. Es ist besonders bey hysterischen und hypochondrischen Affectionen an seinem Platze, und bey solchen Krämpfen, welche mit der Menstruation in Verbindung stehen. Gegen tonische Krämpfe vermag es nichts. Die gewöhnlichsten Verbindungen sind die der Valeriana, des Ammoniums in flüssiger Form, des Moschus und des Opiums.

n) das Opium. Es ist vielleicht das wichtigste Antispasmodicum, denn es gibt keine Species des Krampfs, welche das Opium nicht zuliesse, ja sogar oft dringend erforderte. Doch vertragen es im Allgemeinen Mannspersonen und Kinder weniger, als das weibliche Geschlecht. Es empfiehlt sich besonders gegen hysterische Krämpfe, gegen das Asthma, das Schluchzen, den Magen- und Blasenkrampf, gegen die rein nervöse Kolik, gegen den Veitstanz, die Epilepsie, Hydrophobie, und ist das wichtigste Mittel, welches wir bis jetzt gegen die tonischen Krämpfe, gegen den Tetanus, Trismus, u. s. w. kennen. Man gibt es innerlich in Substanz oder als Extr. thebaic. bey Erwachsenen zu einem halben, einem ganzen, bis zu 2, 4 Granen nach und nach gestiegen, von der Tinct. thebaica und dem Laudan. liqu. Sydenh. zu 5 — 10 — 30 Tropfen, und wendet es gleichzeitig äußerlich in Form der Einreibung oder der Klystiere an.

In den neuern Zeiten hat namentlich die von Stütz¹⁾

1) W. A. Stütz Abhandl. über d. Wundstarrkrampf. Stuttg. 1804. 8.

gegen den Starrkrampf insbesondere, auch wo derselbe von Verwundungen abhängig ist, und sodann gegen die meisten der unter dem Opium genannten Krämpfe empfohlne Methode das Aufsehn der Aerzte erregt, und mehrern Zeugnissen zu Folge ihren Nutzen bewährt. Sie besteht in dem abwechselnden Gebrauch des Opiums und des Kali carbonic., und in der gleichzeitigen Benutzung der Kalibäder. Man reicht nämlich alle zwey Stunden zwey Eßlöffel von einer Auflösung von einer Drachme oder vier Scrupeln des Kali carbonic. in vier Unzen destillirtem Wasser, und gibt dabey früh und Abends einen Gran Opium. Lassen die Zufälle dabey nach den ersten 24 bis 36 Stunden nicht nach, so erhöht man die Gaben des Kali carbonic. um die Hälfte, oder gibt dasselbe öfterer, z. B. alle Stunden, indem man nun täglich drey- mal das Opium zu anderthalb bis zwey Granen, und wo der Krampf noch nicht schwindet, in noch größern Gaben verordnet. Diese Methode wird fortgesetzt, bis der Abfall des Krampfs erfolgt, wo alsdann wiederum ein allmähliges Zurückgehen mit beyden Medicamenten eintritt. Gleichzeitig läßt man den Kranken täglich ein oder zweymal in ein warmes Kalibad setzen, wozu auf ein Bad entweder einige Unzen von Kali carbon., oder eine halbe bis ganze Unze vom Kali caustic. verwendet werden. Die gleichzeitige Stuhlverstopfung, die zum Theil vom Gebrauch des Opiums abhängig ist, hebt man durch Klystiere aus warmen Seifenwasser, wozu auch, besonders bey heftiger Verstopfung, nach Stütz eine bis zwey Drachmen des Kali carbon. verwendet werden können. — Unstreitig hängt die Wirksamkeit dieses Verfahrens zum größten Theile von dem Gebrauche des Opiums und der warmen Bäder ab.

o) Analog dem Opium, aber mehr für clonische als für tonische Krämpfe passend, ist das Extractum Hyosciami zu 1 bis 5 Granen gegeben. Es erregt weder die Obstruction, noch die Congestionen nach dem Kopf, wie das Opium, und ist deshalb besonders in der

Kinderpraxis ein empfehlungswerthes Antispasmodicum. Auch bey Erwachsenen nützt es in hysterischen Krämpfen, im Magenkrampf, dem krampfhaften Erbrechen, der Kolik u. s. w.

p) Der *Crocus*, in frühern Zeiten häufiger als gegenwärtig und namentlich in denjenigen clonischen Krämpfen angewendet, wo wir jetzt das *Opium* benutzen, zu einem halben bis ganzen Scrupel.

q) Die *Herba Digitalis purpureae*. Sie hat einige Empfehlungen im krampfhaften Husten, dem Keichhusten, und selbst der Epilepsie; doch steht sie als Antispasmodicum den so eben genannten Mitteln nach. Man gibt sie zu einigen Granen im Pulver, oder als Aufguß, oder als Tinct. Digital, p. zu 10 bis 40 Tropfen. — Wichtiger ist

r) die *Aqua Laurocerasi*, die jedoch große Vorsicht erfordert, insofern starke Gaben plötzliche Unterdrückung der Reizbarkeit, Lähmungen und Schlagfluß herbeiführen. Sie ist besonders in manchen typisch zurückkehrenden clonischen und tonischen Krämpfen, z. B. im Tetanus, nützlich befunden worden, täglich drey- bis viermal zu 10 bis 20 Tropfen gegeben, und vorsichtig nach und nach bis zu 40 Tropfen und drüber gestiegen. — Auch in Form des Klysters zu einer halben Drachme findet dieses Mittel seinen Platz. — Noch wirksamer ist das *Ol. Laurocerasi aether.* zu einem halben, ganzen oder zwey Tropfen in der Aetherauflösung oder im Oelzucker gereicht.

s) Die *Herba und Radix Belladonnae* sind besonders gegen die Hydrophobie in Anwendung, doch leisten sie auch viel gegen den Veitstanz, die Epilepsie, den Keichhusten und gegen typisch wiederkehrende Krämpfe. — Die Rad. Belladonn. gibt man bey Erwachsenen zu 1 bis 5 Granen, und dann sehr vorsichtig höchstens bis zu 3ß gestiegen, bey der Hydrophobie namentlich alle 24 oder 48 Stunden, Anfangs zu 3ß, dann bis zu 15 Granen. Von den Foliis Bellad. werden dop-

pelte Gaben nothwendig. Beyde, sowohl die Radix, als die Folia Belladonnae gibt man am schicklichsten in Pulverform, weniger zuverlässig ist das Infus. Bellad. (3j von den Fol. Bellad. succ. mit 3vj kochendem Wasser infundirt zu einem Eßlöffel täglich drey- bis viermal), überflüssig und weniger wirksam das Extr. Belladonn.

1) Die Herba Nicotianae ist bey Krämpfen des Darmkanals, der Krampfkolik und krampfhafter Einklemmung der Brüche empfohlen, doch im Allgemeinen selten benutzt. Die gewöhnlichste Form ihrer Anwendung ist das Infusum, indem man zwey Drachmen der Hb. Nicotian. mit 3vj kochenden Wassers infundiren, eine Stunde digeriren, der Colatur eine halbe Unze Alcohol zusetzen, und hiervon täglich zweymal 40 bis 80 Tropfen, später bis zu 100 und 200 Tropfen nehmen läßt. — Auch in Form des Klysters (3j bis 3ij Hb. Nicot. mit 1 lb Wasser aufgegossen) findet dieses Mittel in den so eben genannten krampfhaften Krankheiten seine Anwendung.

Als direct krampfwidrig wirkende äußere Mittel erscheinen

a) die lauen und warmen Bäder. Sie passen sowohl bey clonischen, als tonischen Krämpfen, und sind nächst dem Opium unstreitig als das Hauptmittel für diese Krankheitsklasse anzusehn. Sie rufen kräftig die Expansion hervor; daher bringen sie die Schweißabsonderung zu Stande, vermindern und heben die innere Angst und Unruhe des Kranken, die innern Congestionen, erleichtern Schmerzen, und führen oft einen erquickenden und wohlthätigen Schlaf herbey. Wir wenden sie an:

aa) als allgemeine Bäder, die besonders bey allgemeinen und bey tonischen Krämpfen in Anwendung kommen müssen. Hierher gehören die Bäder aus Seife, aus dem Kali carbonic. und caustic., aus aromatischen Kräutern und die Qualmbäder, unter gewissen Verhältnissen und namentlich, wo gleichzeitig die Reproduction

beeinträchtigt ist, die Milchbäder, die Bäder aus Fleischbrühen und die Malzbäder.

bb) als örtliche Bäder, wohin die Inseffus, die Bähungen und localen Dampfbäder gehören, bey artlichen Krämpfen, z. B. der Blase, des Unterleibes, des Uterus, bey Tenesmus u. s. w. Auch die Fußbäder gehören zum Theil hierher. Sie wirken überdies oft gleichzeitig als Derivantia.

b) die warmen Umschläge aus aromatischen und narcotischen Substanzen, aus den Flor. Chamomill., der Hb. Meliss., Menth. pip., Roris marin., den Summitt. Millefol., dem Crocus, der Hb. Hyosciam. u. s. w. mit warmem Wasser, Wein oder Branntwein bereitet. Sie nützen besonders bey localen Krämpfen, bey Magenkrampf, der Kolik, den Krämpfen der Blase und des Uterus.

o) die antispasmodischen Einreibungen aus den flüchtigen Linimenten, dem Kampher, dem Opium, den ätherischen Oelen, die Einreibungen des Ol. Hyosc. coct. mit den genannten Mitteln versetzt, die Einreibungen des Spir. sal. amm. simpl. und caustic., der Naphthen, des Kamphergeistes, des Balf. vit. Hoffm. u. s. w., bey allgemeinen Krämpfen besonders ins Rückgrat, bey topischen Krämpfen unmittelbar dem leidenden Organ so nahe als möglich angesetzt.

d) die antispasmodischen Klystiere, sowohl bey allgemeinen, als partiellen Krämpfen anwendbar. Wir benutzen in dieser Absicht die Aufgüsse der oben (b.) genannten Vegetabilien, besonders der Flor. Chamomill. und der Rad. Valerian.; denen wir das Ol. Hyosc. oder Chamomill. coct. die Opiatincturen zu 10 bis 30 Tropfen, das Castoreum zu ʒj bis ʒj, oder die Asa foetid. zu ʒß bis ʒj im Eyerdotter aufgelöst, zusetzen. Eben hieher gehören die oben erwähnten Klystiere aus dem Infus. Hb. Nicotianae. — Endlich

e) der animalische Magnetismus, von dem

ich schon früher erwähnt habe¹⁾, daß er gegen krampf-
hafte Krankheiten weit passender, als die Electricität,
der Galvanismus und der Perkinismus sey. Er zeich-
net sich namentlich in allen Formen des hysterischen
Krampfs, im Magenkrampf, im Veitstanz und der
Epilepsie aus.

Den indirect krampfwidrig wirkenden
innern Mitteln gehören besonders an:

a) die *Radix Ipecacuanhae* in kleinen Gaben
und als Ekelcur. Sie empfiehlt sich besonders bey rei-
nen clonischen Krämpfen, auch wo diese mit einer her-
vortretenden Exaltation des Sensoriums gepaart sind;
daher bey einem allgemeinen krampfhaften Zustande des
arteriellen Systems, bey Convulsionen, epileptischen
Anfällen, Krämpfen des Uterus, dem Asthma, dem
Keichhusten, bey der Hysterie und allen den mannigfal-
tigen mit dieser Krankheitsform verbundenen Krampf-
beschwerden.

b) die *Flores Arnicae*, im Pulver zu 5 bis 10
Granen, oder im Aufguss (3j Fl Arnic. mit 3vj) kö-
chenden Wassers insudirt, und davon zu 1 oder 2 Ess-
löffeln gegeben). Sie wirken ganz nach Art der Ipeca-
cuanha, und finden ihre Anwendung bey clonischen
Krämpfen, namentlich dem Veitstanz und der Epilepsie.

c) die *Nux vomica*. Sie wirkt als Antispasmo-
dicum insbesondere bey clonischen Krämpfen, wenn
gleichzeitig ein träger, reizloser Abdominalzustand mit
ihnen verbunden ist. Sie ruft hier, wie die beyden vorigen
Mittel, die Reizbarkeit in den Abdominalnervengeflechten
hervor, indem sie die exaltirte Sensibilität in entfernten
Organen beschränkt. Sie dient deshalb in der Hypo-
chondrie und Hysterie, im krampfhaften habituellen
Asthma, bey der Epilepsie, in der Manie, selbst bey
der Hydrophobie ist sie empfohlen. Man gibt sie in
Substanz zu 1 — 4 — 8 Granen; oder im Aufguss (3j

¹⁾ I. Bnd. S. 125. 126.

vom Pulv. Nuc. vomie. mit 3vj bis 3vjij kochenden Wassers insandirt) abkoffelweise, in der Tinctur zu 15 bis 30 und 40 Tropfen, am häufigsten im Extract zu 1 oder 2 Granen, täglich drey- bis fünfmal gewöhnlich in Pillenform.

d) die Fabae St. Ignatii. Sie wirken als ein sehr krampfwidriges Mittel unter denselben Verhältnissen, unter welchen die Nuc vomica indisirt war; namentlich empfehlen sie sich gegen chronisches Asthma, und gegen die Epilepsie. Man gibt sie geraspelt in Pulverform zu einem, und nach und nach gestiegen bis zu 6 und 8 Granen.

e) die Flores Zinci, das Zinc. oxydat. album, mehr für clonische, als für tonische Krämpfe geeignet. Sie empfehlen sich bey leichtern Zuckungen, bei Krämpfen der Kinder, ja sogar in der Epilepsie haben sie einige Empfehlungen erhalten. Dafs sie besonders bey vorhandener freyer Magensäure wirksam seyn sollen, be- ruht wohl auf einer Täuschung. Man gibt sie zu 1 bis 10 Granen nach Verschiedenheit des Alters in Verbindung der Valeriana, des Castoreums, des Hyosciamus u. s. w.

f) das Bismuthum nitricum praecipitatum, das Magisterium Bismuthi; ebenfalls mehr den clonischen, als den tonischen Krämpfen anpassend. Es hat besonders die Empfehlungen Odier's, Hufeland's, Reil's u. a. im Magenkrampf, in welchem es auch wirklich zu einem ausgezeichneten Mittel wird. Man gibt es in Pulver- oder Pillenform zu 2 bis 10 Granen gleichzeitig mit der Valeriana, dem Opium, dem Hyosciamus u. s. w.

g) das Zincum sulphuricum in kleinen Gaben (zu $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$, bis zu 1 Gran) und als Ekelkur, wirkt den Floribus Zinci analog, doch noch intensiver, als diese. Man wendet dasselbe als Ekelkur mit Vortheil an bey der Epilepsie, der Hysterie, der Hypochondrie und dem

Asthma. Ideler *) heilte durch seinen Gebrauch ein heftiges Asthma mit Bewusstlosigkeit verbunden glücklich und radical. Uebereinkommend in seinen Wirkungen mit dem *Zincum sulphuricum* ist

h) der *Tartarus stibiatus* zu $\frac{1}{2}$, $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{3}$ und halben Grane, überhaupt so gegeben, daß er nur anhaltende Uebelkeit erregt. In dieser Art benutzen wir ihn als antagonistisches Mittel mit Glück bey fast allen Arten von Convulsionen, bey der Hysterie, Hypochondrie, Epilepsie, bey dem Keichhusten, dem Asthma, selbst wo Geisteskrankheiten, wie die Manie oder Melancholie mit Krämpfen in Verbindung treten.

i) das *Cuprum sulphurico-ammoniatum* für die höhern Formen der clonischen Krämpfe, den Veitstanz und die Wasserscheu empfohlen, noch mehr aber gegen die Epilepsie von Bland, Dubois, Bannmes, Cullen, Michaelis, Odier u. a. gerühmt, in welcher letztern Krankheit, besonders wo gleichzeitig ein torpider Abdominalzustand vorherrschend ist, es sich als eins der wirksamsten Mittel bewährt. Man gibt es zu $\frac{1}{2}$, 1 bis 4 Granen, stets in Verbindung schleimiger Getränke, und am besten bis dahin, wo Ekel eintritt, der jedoch nicht in Erbrechen übergeht, am schicklichsten in Pillenform, indem man 8 Grane dieses Mittels mit 24 Granen Semmelkrume und eben so viel Zucker zu 32 Pillen machen und davon 2 bis 4 Stück täglich einigemal nehmen läßt.

k) das *Argentum nitricum fusum*. Es hat mit dem vorigen Mittel in jeder Hinsicht die größte Aehnlichkeit, und ist wiederum besonders zuerst von englischen Aerzten, von Cappe, Bostock, Whyte u. a. gegen habituelle clonische Krämpfe, gegen Veitstanz und Epilepsie empfohlen, und von Nord selbst in einer Epilepsie mit Wahnsinn verbunden, mit Glück an-

1) Ueber die krampfstillende Kraft des Zinkvitriols, in Hufeland's Journ. d. pract. Arzn. K. Bd. IV. S. 114.

gewendet worden. Man gibt es täglich zweymal, früh und Abends, Anfangs zu $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$ Gran, und steigt allmählig zu mehrern Granen hinauf, indem man den Kranken dabey genau beobachtet, und ihm durchaus auf schleimige Nahrungsmittel und schleimiges Getränk setzt. Nord flieg. sogar bis zu 15 Gran pro dosi. Am besten gibt man es in Pillenform, indem 15 Gr. des Argent. nitr. fus. mit einer halben Drachme Semmelkrume und Zucker zu 60 Pillen gemacht werden, wovon der Kranke Anfangs ein Stück zu nehmen hat.

Als indirect krampfwidrig wirkende äußere Mittel benutzen wir:

a) die Rubefacientia, die Vesicatorien und Sinapismen, z. B. bey dem Trismus, dem Tetanus u. s. w.

b) die Veptosen, die man mehrmals mit Glück bey Krämpfen des Uterus auf die Brüste applicirt hat.

c) die Einreibungen des Tartarus stibiatus (1. Bd. Einl. S. 148. 149.), in Form der Salbe, welche Autenrieth zuerst im Keichhusten anempfahl, und nachher die günstigen Zeugnisse mehrerer Aerzte, z. B. Horn's und Feiler's, erhalten hat. Zu diesem Zwecke werden 3jßß vom Tart. stibiat. mit 3j Axung. porc. zur Salbe gemacht, und davon täglich dreymal so viel als eine Haselnuß beträgt, in die Herzgrube eingerieben, wonach am zweyten oder dritten Tage die eingeriebene Hautstelle sich entzündet, und ein pockenartiges Exanthem erscheint, welches in Eiterung und späterhin in Krusten übergeht. Die ganze Behandlung wird 8 bis 12 Tage fortgesetzt. Horn wandte diese Methode auch mit Glück in der Epilepsie, in periodischen Brustkrämpfen und dem Magenkrampfe an, so wie Struve im Keichhusten eine Auflösung des Tart. stibiatus mit der Tinct. Cantharid. gemischt.

§. 13.

3) Auch bey krampfhaften Krankheiten müssen wir auf zufällige Differenzen Rücksicht nehmen. Ich rechne hierher zum Theil die specielle Berücksichti-

gang ihrer prädisponirenden und erregenden Ursachen, wovon schon unter der ersten Indication die Rede war; sodann ihre Zusammensetzungen mit andern Krankheiten, wo man zuerst diejenige heilt, welche die andere erregt. So erfordert z. B. die gastrische Complication die Brech- und Abführmittel; die zwar nicht direct gegen den Krampf wirken, aber seine erregende Ursache entfernen können. Sind Krämpfe zusammengesetzt mit Fiebertzuständen, so erfordern sie an sich keine andere Behandlung, als die, welche dem Charakter des Fiebers zukommt. Endlich gehört auch der Typus, und namentlich der regelmässig intermittirende mancher Krämpfe, wie bey der Intermittens nervosa, maligna, hierher. Hier suchen wir den vorhandenen Anfall auf alle Art zu beseitigen, und die Wiederkehr des nächsten Anfalls durch die kräftigsten Antispasmodica, besonders doch den Gebrauch des Opiums und der warmen aromatischen Bäder, in Verbindung mit der China, zu verhüten.

§. 14. Während des Anfalls des Krampfs kann der Arzt meistens nur sehr wenig gegen den letztern selbst thun, außer in individuellen Fällen diejenigen Schädlichkeiten entfernen, welche den Krampf erregen oder unterhalten (§. 11. 1.). Außerdem wird noch in solchen Fällen, wo Krämpfe mit Abnormalitäten des Empfindungs- und Vorstellungsvermögens oder mit Gemüths-Krankheiten verbunden sind, eine besonders Aufsicht auf den Kranken während des Paroxysmus nöthwendig, um jeden Schaden, den derselbe durch heftige Gesticulationen oder andere Unternehmungen sich selbst, oder seinen Umgebungen zufügen könnte, möglichst abzuwehren und vorzubeugen.

§. 15.

Die Diät läßt sich für Krämpfe nur im Allgemeinen angeben, da Alter, Geschlecht und Gewohnheit für dieselbe von größtem Einflusse sind, und nirgends so

häufig, als in diesen Krankheitsformen, sogenannte Idiosyncrasien ins Spiel treten.

Im Allgemeinen aber gilt, daß Personen, die an Krampfkrankheiten leiden, ein warmes Verhalten wohl bekommen, Erkältungen dagegen, besonders der Füße, und eine kühle Atmosphäre ihnen außerordentlich schaden. Eine warme Bekleidung und das Nachtlager in Betten ist ihnen daher weit mehr angemessen, als leichte Kleidungsstücke und das Schlafen unter Decken. Ihre Diät muß leicht verdaulich, fast durchgängig nährend, mäßig gewürzt, mehr animalisch, als vegetabilisch seyn, ihr Getränk, wo möglich, aus einem guten, reinen, bittern Biere, weniger aus Wasser bestehen. Unter den Weinen empfehlen sich besonders die süßen, der Malaga und ungarischer Wein, andere Sorten werden oft nicht vertragen. In Hinsicht des Kaffees entscheidet die Gewohnheit. Uebermäßiger Theegenuss schadet fast durchgehends. Der Kranke sorgt für Oeffnung des Leibes, wenigstens täglich einmal, gewöhnt sich an eine bestimmte Tageszeit für diese Analeerung, übergeht dieselbe nicht, befördert sie, wo sie stockt, durch Bewegung, durch eine Tasse Kaffee mit Butter, im Nothfall durch einige Prisen vom Klystier. Kalte, oder durch ein öliges, nicht reizendes Klystier. Er wartet die Transpiration sorgfältig ab, enthält sich des Uebermaßes im Genuße physischer Liebe, vermeidet sorgsam die Reizungen der Genitalien und die Samenentleerungen, schläft in ruhig gelagerten und nicht hellen Zimmern und so lange, als ihm der Schlaf wohl thut und ihn erquickt. Im Allgemeinen bekommt ein langer Schlaf an Krämpfen leidenden Personen besser, als solchen, die von Nervenkrankheiten ergriffen sind, bey denen mehr eine gesunkene, als erhöhte Reizbarkeit des Nervensystems obwaltet. Der Patient vermeidet alle übermäßigen Anstrengungen ohne Ausnahme, aber eine mäßige Leibesbewegung ist ihm nothwendig, und sagt ihm gewöhnlich zu. Alle heftigen Gemüthsbewegungen

und Leidenschaften, die deprimirenden und excitirenden Schaden gleichmäfsig, dagegen sind Muth, Frohsinn, Zerstreuung durch Reisen, durch angenehme Lectüre, durch aufheiternde Gesellschaft, Spiel, Musik u. s. w. wichtige Heilmittel für Krämpfe, zumal wo ein Hang zu übergrößer Aufmerksamkeit des Kranken auf seinen Zustand Statt findet. — Von Wichtigkeit ist endlich hier der Grund, dafs der Kranke hinsichtlich der körperlichen und geistigen Diät sein eigener, doch nicht ängstlicher Beobachter sey, und der Arzt die Beobachtungen seines Kranken, so fern sie nur nicht im geraden Widerspruch mit dem nothwendigen Heilverfahren stehen, so viel als möglich respectire.

§. 16.

Die *Reconvalescenz* erfordert noch einige und meistens längere Zeit hindurch den fortgesetzten Gebrauch derjenigen innern und äufsern Heilmittel und derjenigen Diät, auf welche die Krankheit wies. Vorzugswelche sind es der Baldrian, der *Liqu. C. C. succ.*, das *Castoreum*, die *Asa foetida*, die Naphthen, das Opium, die hier noch in Anwendung kommen, sodann die lauen aromatischen Bäder, und bey gleichzeitig gesunkener Energie des Muskelsystems, bey laxer Faser, die Tonica; besonders die China, doch in den leichtesten Formen, und endlich das Eisen, namentlich in seinen spirituellen Präparaten.

Erste Gattung. Krampfhafte Krankheiten.
Spasmi tonici.

1. O Krämpfe der willkürlichen Bewegung bestimmter Muskeln.

Jeder der willkürlichen Bewegung bestimmte Muskel kann zwar vom tonischen Krampfe ergriffen werden, wie man diesen wirklich nicht selten in einzelnen Muskeln, z. B. nach äufsern Verletzungen aller Art, nach Stofs;

Quetschung sehr nervenreicher, empfindlicher Stellen, und dann meistens mit Schmerz verbunden, wahrnimmt; doch sondert die Nosologie diese Krämpfe einzelner Muskeln nicht besonders, legt ihnen keine besondern Namen bey, dagegen sie die mehr ausgebreiteten und länger andauernden Krämpfe dieser Art, durch welche zugleich bedeutende Functionen des Organismus gestört werden, als eigne Krankheitsformen aufstellt.

Ueberhaupt aber zerfallen die tonischen Krämpfe in zwey Abtheilungen. Sie sind entweder allgemein verbreitete (*Spasmi tonici universales*), oder partielle, nur einzelne oder mehrere Muskeln zugleich befallende (*Spasmi tonici partiales*). Den erstern gehört eigentlich nur allein der allgemeine Starrkrampf, der Tetanus an; doch rechnet man ihnen noch gewöhnlich seine Abarten, den Opisthotonus, den Emprosthotonus und den Pseudorhotonus an, die aber, streng genommen, schon partielle Starrkrämpfe sind; zu den letztern gehört der Trismus, der Spasmus cynicus, die Oropharyngeale, der Strabismus, die Satyriasis und der Priapismus.

Alles Allgemeiner Starrkrampf.

Erstes Kapitel.
Der Starrkrampf, der Todtenkrampf, die Todtenstarre.
Tetanus. Rigor nervorum.

C. L. Billfinger de Tetano liber singularis theoretico-practicus. Lindaviae, 1765. — J. C. Stark de Tetano eiusq. speciebus praecipuis, causis et ratione sanandi. Comment. II. Jenae, 1778 et 1781. — W. Trnka de Krzowicz Commentarius de Tetano. Vindob. 1777. 8. — J. F. Stadmann Diss. de Tetano, Argentorati 1785. — Joseph Clarke Diss. de Tetano. Edinb. 1791. 41. — K. Kp. Siebold (resp. Wiedemann) sist. Observat. circa tetanum eiusq. species praecipuas. Wirceb. 1792. 8. — N. B. Notkebeck Diss. de Tetano rec. naturum. Götting. 1793. 8. — J. Gale Jones Diss. de Tetano. Edinb. 1796. 21. Lat.

rent. Mémoire clinique sur le Tetanos chez les blessés.
Strassb. an VI. 8. — Walron d. D. de Tetano. Edinbourg.
1801. 8. — Fournier du Tetanos traumalique à Paris
an XI. — W. A. Sauer Abh. über den Wund-Starrkrampf.
Sitzg. 1804. 8. — Sauer 18. — Sauer 18.

Mit dem Namen des *Tetanus* bezeichnen wir im
engern Sinne einen allgemein verbreiteten tonischen
Krampf der Muskeln des Kopfs, des Halses, des Rumpfs
und der Extremitäten, wodurch der Körper gerade aus-
gestreckt, starr und unbeweglich wird. Im weitern
Sinne nennen jedoch die Aerzte auch *Tetanus* jeden to-
nischen Krampf mehrerer der willkürlichen Bewegung
bestimmten Muskeln, durch welchen das afficirte Glied
in einer bestimmten Richtung steif und unbeweglich er-
halten wird. — Ob hierbey das Bewußtseyn des Kran-
ken zugegen oder verloren ist, hat auf diese Definition
keinen Einfluß, insofern jenes Verhältniß des Bewußt-
seyns bey diesem Krampfe eine rein zufällige Differenz ist.

Selten kommt in unsern Gegenden der obige genannte
Tetanus, der sogenannte *Todtenkrampf* (*Tetanus im engern Sinne, Tetanus und verisialis*) als
reine Krankheitsform vor; am häufigsten noch im Mo-
ment des Todes selbst. Er ist mehr den kühlichen, hei-
ßen Gegenden unter den Wendekreisen eigen, und ist der
höchste Grad des *Starrkrampfs*, bey welchem sämtliche
dem Willen der Seele untergeordnete Muskeln des
ganzen Körpers vom tonischen Krampfe ergriffen werden.
Häufiger, doch immer noch selten, erscheinen bey uns
seine drey Abarten, der *Opisthotonus*, der *Emprostho-*
tonus und der *Pleurothotonus*.

1) Der Rückwärtsreher, *Rückenkrampf*,
Opisthotonus, (*Tetanus opisthotonicus, T. dorsalis,*
T. posticus, Raptus posterganeus) ist ein tonischer
Krampf jener Muskeln, welche den Kopf und den Rücken
nach hinten ziehen, also namentlich des *Muscul. Splenius*
capitis, des *biventer cervicis*, des *complexus*, *trachelo-*
mastoidens und *obliquus superior*, ferner des *M. rectus*

pecticus major et minor, des Splenius colli, des Spinatilis cervicis, der MM. interspinalium cervicis, sacro-lumbalium, lombo-costalium, des M. multifidus spinae, des longissimus dorsi und der MM. interspinalium dorsi und lumborum, wodurch der Körper so nach hinten zusammengezogen, incurviret wird, daß derselbe gleichsam einen halben Bogen beschreibt, dessen Convexität nach vorn, dessen Concavität nach hinten gekehrt ist.

2) Der Vorwärtsdrehcr, Vorkrampf, Emprosthotonus (Tetanus emprosthotonicus s. T. anticus) ist ein tonischer Krampf der von dem Kopfe zur Brust herabgehenden und an der Vorderseite des Rückgrats befindlichen Muskeln, wodurch der Kopf nach der Brust herabgezogen, und der Körper nach vorn incurviret wird. Bey ihm leiden namentlich der M. scapulo-musculoides, und Sternocleidoides, der M. anticus major und minor, der longus colli, der Psoas parvus und magnus und der iliacus internus.

3) Der Seitwärtsdrehcr, Seitenkrampf, Pleurothotonus, (Tetanus lateralis) ist seltener, als die beyden eben genannten Abarten des Tetanus. Bey ihm sind diejenigen Muskeln der Sitz des Krampfs, welche den Körper auf die Seite ziehen, der M. rectus lateralis, die MM. intercostales anteriores und posteriores, die MM. scaleni, der anterior, posterior, tertius und quartus, der M. quadratus lumborum und die MM. intertransversales dorsi und lumborum. Hier wird der Körper, bisweilen auch die Extremitäten, nach einer Seite des Körpers, der rechten, oder linken, in Form eines Halbzirkels gebogen; in manchen Fällen erstreckt sich der Krampf auch nur auf die Halsmuskeln allein.

Diese letztere Species des partiellen Starrkrampfs ist für die Kranken nicht so empfindlich, wie die beyden ersten. Ueberhaupt macht der Emprosthotonus die unglichsten und fürchterlichsten Zufälle; bey ihm ist die Respiration und der Utrieb des Blutes im Kopfe am

meisten gestört, weniger beym Opisthotonus, doch leiden hier besonders die Halsgefäße.

Die Diagnose des Starrkrampfs ergibt sich zwar immer aus den Gegenwart der so eben angegebenen Zufälle, doch begleiten ihn noch häufig manche andere Erscheinungen, die insbesondere von dem ursächlichen Verhältnisse der Krankheit, von gleichzeitigen Erkältungen, Verwundungen, Vergiftungen, gastrischen Cruditäten, Wasseransammlungen im Gehirn, u. s. w. abhängig sind.

Ueberhaupt aber ist der Gang und Verlauf des Starrkrampfs folgender:

1) In manchen Fällen, und besonders wo Verwundungen als erregende Momente wirksam sind, gehen dem Starrkrampf Vorboten voraus. Doch hat man auch öfters die Beobachtung gemacht, daß bey Wunden gar kein Schmerz mehr vorhanden, die Wunde selbst schon geschlossen war, und dennoch der Starrkrampf erfolgte. Als Vorboten aber finden wir namentlich partielle Krämpfe; Schauern und Zittern der Glieder, Ekel, Magenkrampf, krampfhaftes, zusammenziehende Empfindung in der Herzgrube, die sich bald nach dem Rücken zu erstreckt und ein unangenehmes Ziehen und Steifigkeit im Nacken und im Rückgrat verursacht; ferner Krampf in der Zunge, gestörtes Schlingen, Gähnen, Schwindel, Betäubung. Sind Verwundungen vorhanden, so tritt nicht selten ein heftiger, empfindlicher Schmerz in der verwundeten Stelle ein. Es erfolgt große Angst, asthmatischer Zustand, Verdunkelung der Augen, der Puls wird klein, zusammengezogen, intermittirend und unregelmäßig, das Schauern, der Magenkrampf, die Krämpfe der Deglutitionsorgane, das Ziehen im Nacken und im Rückgrat nehmen überhand, und nun bricht der Anfall selbst aus.

2) So wie der Anfall selbst erfolgt, erreichen die eben genannten Krämpfe den höchsten Grad. Na-

nentlich aber geht plötzlich das heftige Ziehen im Nacken und Rückgrat in wahren tonischen Krampf über, der Kopf, Hals und Rücken werden nach hinten gestreckt (Opisthotonus), die Respiration wird erschwert und keichend. Nun befallt auch die Muskeln der Kinnlade (die MM. Masseteres, temporales und pterygoidei) ein tonischer Krampf (Trismus), durch welchen die untere Kinnlade der obern gewaltsam genähert, die Zähne und Mundhöhle fest verschlossen werden, so daß es unmöglich ist, sie zu öffnen, und dem Kranken etwas beizubringen. Späterhin nehmen, meistens plötzlich, auch die Flexoren am tonischen Krampfe Theil, und indem sie den Extensoren das Gleichgewicht halten, wird der Körper gerade ausgestreckt, und einem Todten ähnlich (Todtenkrampf, Tetanus universalis). Auch die Extremitäten werden steif; doch behalten die Finger bisweilen einige Beweglichkeit, wenigstens pflegt der Krampf sie erst zuletzt zu ergreifen, was auch von der Beweglichkeit der Zungenmuskeln gilt; die Bauchmuskeln ziehen sich krampfhaft nach innen ein, der Unterleib erscheint stark zurückgezogen und außerordentlich hart.

Außerdem begleiten den Tetanus noch allerhand Krämpfe. Dahin gehören besonders die Verzerrungen der Gesichtsmuskeln, namentlich der Mundwinkel nach außen und hinten (Spasmus cynicus), die Verdrehung, Steifheit und Unbeweglichkeit der Augen (Strabismus), krampfhaft in die Höhe gezogene Nase, asthmatische Zufälle, krampfhaftes Herzpochen.

Ueberhaupt deuten alle Erscheinungen, die im Tetanus sichtbar werden, auf einen über das gesammte irritable System allgemein verbreiteten Krampf. Der Puls ist sehr klein, zusammengezogen, schnell, unordentlich, kaum fühlbar, das Gesicht kalt, blaß, mit kaltem Schweiß überzogen, in den Remissionen des Krampfs aber, wo meistens Zuckungen, clonische Krämpfe eintreten, wird es roth, oft glühend heiß, der Puls dabey

voller und regelmäßiger. Die Respiration ist sehr schnell, unterdrückt, keichend, asthmatisch, die Haut kalt und zusammengezogen, die Darm- und Urinexcretion sehr sparsam und meistens ganz unterdrückt. Das Bewußtseyn ist nicht immer aufgehoben, doch pflegt bey dem heftigsten Grade des Tetanus immer Betäubung einzutreten, vielleicht als Folge einer gehinderten Circulation in den Kopfgefäßen.

Der Ausgang des Tetanus ist 1) Nachlaß und völlige Lösung des Krampfs. Erfolgt diese, so gehen die tonischen Krämpfe in clonische über, durch welche der Kranke oft hin und her geworfen wird. Manche verspüren dabei die Empfindung des Ameisenkriechens in den Gliedern; Andere haben empfindliche, schneidende Schmerzen. Es erfolgen Convulsionen, und sind diese vorüber, so tritt wiederum Beweglichkeit der Gliedmaßen, natürliche Wärme des Gesichts und des Hautorgans, freye Respiration, ein voller, regelmäßiger Pulschlag, der Abgang des Darmharthes und des Urins, und eine störende allgemeine Transpiration ein, mit welcher sich fast durchgängig der Anfall kritisch entscheidet. Doch bleibt immer noch längere Zeit hindurch ein hoher Grad erhöhter Reizbarkeit und Geneigtheit zu Recidiven zurück.

Noch hat man andere Entscheidungen des Starrkrampfs beobachtet. Dahin gehören z.B. rhevmatische Geschwülste der Gliedmaßen, die Zulatti *) wahrnahm, sodann Eiterungen der verwundeten Stellen, und Durchfälle, wodurch Würmer, Cruditäten, Meconium oder Galle ausgeführt wurden. Doch gehören diese Entscheidungen wohl nicht dem Starrkrampf selbst, sondern nur denjenigen Krankheiten an, von welchen derselbe abhängig ist.

2) der Tod, indem entweder die Kranken wäh-

*) Kühn und Weigels ital. Bibliothek, Th. 5, 15.

wend des Anfalls selbst successivisch und apoplectisch ver-
 rasen; oder auch nach erfolgtem Nachlaß des Krampfs
 alle Symptome des Typhus eintreten, die Kräfte sinken,
 das Bewußtseyn verloren geht, Delirien eintreten, und
 der Patient wie jeder Typhuskranke verstirbt.

§. 21.

Die Dauer des Starrkrampfs ist verschieden, von
 einigen Minuten, bis zu zwanzig, dreißig und mehreren
 Stunden. Jahn sah ihn bis zu acht und vierzig Stun-
 den anhalten¹⁾. Doch kann der Starrkrampf in der
 größten Heftigkeit nicht lange beharren; er endet hier
 entweder mit dem Tode, oder es erfolgen Remissio-
 nen. In diesen letztern hört jedoch der Krampf nicht
 gänzlich auf, die Muskularbewegung ist nicht völlig nor-
 mal, es entstehen Convulsionen, in welche alsdann der
 Tetanus sich auflöst; und mit demen er auch wieder er-
 scheint, und seine Wiederkehr durch ihr Steigen verkün-
 digt. Ein solcher Wechsel zwischen tonischen und clo-
 nischen Krämpfen findet zuweilen in einer Stunde mehr-
 mals Statt. Doch kann die ganze Krankheit, wenn sie
 nicht früher tödtlich wird, vier, sieben, elf bis vierzehn
 Tage andauern, und läßt also ziemlich den Verlauf des
 Typhus. In den heißen Erdstrichen verbindet sich, bey
 einer längern Andauer desselben, mit ihm zuweilen ein
 heftiger Typhus, und auch bey uns erscheint er nicht
 selten in der Nervosa, namentlich in der versatilis; so
 wie er auch zum Wechselfieber hinzutritt, und dann
 eine eigne Form der Intermitiens nervosa, die sogenannte
 Intermitiens tetanica bildet.

§. 22.

Der Tetanus ist selten einfach, und vielleicht nur
 da, wo er nach Erkältungen entsteht; weit häufiger ist er
 zusammengesetzt mit solchen Krankheiten, bey
 denen die Reizbarkeit des nervösen Systems sehr erhöht
 erscheint, und denen er eigentlich sein Entstehen ver-

¹⁾ Klinik der chron. Krankh. S. 291.

dankt, namentlich mit hohen Graden der Hysterie, mit Entzündungen nervenreicher Organe, mit der Encephalitis, Enteritis, mit der Ruhr, der Kolik, besonders den Bleykolik, mit der Hirnwassersucht, und vorzüglich mit Verwundungen flechiger und nervöser Gebilde, so wie auch, denn auch, wie bekannt, fast in jeder acuten Krankheit im Moment des Todes vorkommen kann.

Außerdem ist der Tetanus bald sporadisch, bald, endemisch, wie unter den Wendekreisen, auf den Antillen, auf Barbados, Java, in Ostindien, u. s. w., ja sogar bisweilen epidemisch, wo er sich in den genannten heißen Himmelsstrichen zum epidemischen Typhus hinzugesellt. Endlich haben wir auch einen periodischen Tetanus im bösartigen Wechselfieber.

§. 23.

Die Leichenöffnungen lehren uns nichts über das Wesen der Krankheit. Man findet nämlich nach dem Tode theils die Spuren derjenigen Krankheiten, welche für den Tetanus als erregende Ursache dienen, namentlich den Hydrocephalus, Verwundungen, Quetschungen, Zerreißungen flechiger und nervöser Theile, oder die Spuren früherer Entzündungen und des Brandes in sehr sensibeln Gebilden, dem Gehirn, dem Darmkanal, dem Diaphragma, u. s. w.; theils die Folgen des Krampfs, wohin außer einer besondern Steifigkeit des Leichnams selbst, noch die Ueberfüllung der Gehirngefäße, der Lungen und anderer innerer Organe mit Blut, und bisweilen lymphatische Extravasate im Gehirn zu rechnen sind.

§. 24.

Was dem tonischen Krampfe überhaupt zum Grunde liegt, (§. 2. 6.) gilt auch als nächste Ursache für den Starrkrampf. Er beruht offenbar, so weit das, was ihn zuletzt bedingt, für uns erkennbar ist, auf dem höchsten Grade überwiegender contractiver Thätigkeit im Muskularsystem, und einer excedirenden Receptivität des sensibeln Systems. Daß eine übermäßige Anhäu-

fung des Oxygens im Muskularsystem, wie Stützannahme, die nächste Ursache des Starrkrampfs sey, kann zwar nicht nachgewiesen werden, und würde auch, wenn sie nachgewiesen wäre, immer nur entfernte Ursache der Krankheit seyn, demungeachtet ist es nicht zu longum, daß insbesondere solchen Schädlichkeiten, welche nach Art des Oxygens einwirken und eine sehr oxydierende Kraft zeigen, wie die concentrirten Säuren, die corrodirenden Metallsalze, und selbst der Zutritt der atmosphärischen Luft zu Wunden sehr sensibler Theile, die Kraft beywohne, den Starrkrampf zu erregen.

Die Prädisposition für den Starrkrampf finden wir

1) bei einer gesteigerten Reizbarkeit des Organismus überhaupt. Daher begleitet er heftige Schmerzen, die mehrmals genannten Verwundungen und Entzündungen, die Hysterie in ihren heftigen Anfällen, und nicht selten den Typhus enterialis.

2) Eine allgemeine Erfahrung ist es, daß der Tetanus am häufigsten in südlichen Ländern und im Sommer vorkomme, selten da, wo ein gemäßigtes Klima Statt findet. Ebenso stimmen alle Aerzte, welche ihre Kunst auf den Antillen und unter den Wendekreisen ausübten, darin mit einander überein, daß diese Krankheit besonders auf nächtliche Erkältungen nach vorausgegangener großer Tageshitze erfolgt, diese Hitze also selbst insofern prädisponirend wird, als sie der nachfolgenden Erkältung bey ihrer Einwirkung einen höhern Grad der Intensität ertheilt. — Endlich sollen

3) das männliche Geschlecht, das Mittelalter und sogar übrigens gesunde und robuste Constitutionen dem allgemeinen Tetanus vorzüglich unterworfen seyn.

Unter den erregenden Momenten steht ganz an die Erstarrung eben an, besonders wohl plötzlich nach vorausgegangener Hitze eintritt, durch welche die Expansion begünstigt wird. Aus diesem Grunde ist der Starrkrampf besonders heißen Bräunlichen eigen, und kommt unter den Wendekreisen viel häufiger, als bey uns, vor. Er entsteht daselbst schon nach geringfügigen Veranlassungen, nach Erkältungen in der kühlen Nachtluft, und ergreift namentlich solche Individuen, welche, um sich von der großen Tageshitze abzukühlen, des Nachts auf der Erde schlafen; und noch bey schwitzendem Körper der feuchten und kalten Nachtluft aussetzen. Dafs der Starrkrampf dem plötzlichen Wechsel zwischen Hitze und Kälte sein Entstehen verdanke, beweisen auch die Beobachtungen²⁾, nach welchen derselbe in jenen Gegenden, und namentlich in Java, Bengalen und Barbados dann, und zwar häufiger, als gewöhnlich erscheint, wenn kühle Seewinde, Nordwind oder feuchte Herbſtwitterung eintreten, durch welche die Erhaltung begünstigt wird. Diefem Starrkrampf hat man den Namen des rheumatischen gegeben; er ist es, der nach Zulatti³⁾ sich durch Schweiß und rheumatische Geschwülste der Gliedmaßen entscheidet, und ebenſo führt Sprengel⁴⁾ an, dafs auch in Böhmen und Mähren dieſer rheumatische Tetanus bey solchen Menschen ſehr gewöhnlich ſey, die ſich dem öftern Wechsel der Witterung aussetzen. Ja man hat ſogar Beyſpiele, wo ein kalter Trunk bey erhitztem Körper den Tetanus herbeyführte⁵⁾.

Auch für jenen Tetanus, der nach Verwundungen oder Operationen entſteht, iſt dieſer Einſtaß der At-

2) Bignon. Mémoires pour ſervir à l'hiſtoire de Cayenne et de la Guiane françoise. à Paris; 1777. 8. Vol. I. und Stütz a. a. O.

3) a a O. 4) Handb. der Pathol. 3ter Th. S. 242.

5) Burſer. de Kanifeld Inſtit. med. pract. Vol. III. p. 210.

atmosphäre bestehend, daßmalige Aeris 1) verschärft, kaum einen Tetanus in jenen Gegenden gebräut getrieben zu haben, der durch Verwundung erzeugt war.

2) Wir finden den Starrkrampf ferner nach heftigen Gemüthsbewegungen, nach Schreck, besonders bey reichlichen Subjecten, und im höchsten Grade der Hysterie.

3) Ausser nach Erkältungen findet man den Tetanus am häufigsten nach Verwundungen an peripherischen und nervösen Organen, wobey die Nerven gequetscht oder zerrissen sind. In diesen Fällen mag wohl die Entzündung des verletzten Nerven zum Theil den Starrkrampf herbeiführen, zum Theil aber mögen auch noch andere Schädlichkeiten mitwirken, Leidenschaften, Erhitzungen und nachfolgende Erkältungen, so wie eine schlechte chirurgische Behandlung der Wunde. Alle diese Umstände vereinigen sich, um den Starrkrampf insbesondere bey Soldaten herbeizuführen, die verwundet längere Zeit, und oft in kalten Nächten auf dem Schlachtfelde liegen bleiben. Die Verwundung ist hier häufig an sich unbedeutend und doch erfolgt der Tetanus, besonders aber nach Schusswunden, wenn Nerven nur zum Theil getrennt oder zerrissen sind, und noch fremdartige Reize, Kugeln, Knochensplinter in der Wunde sich vorfinden, und diese wenig oder gar nicht eitert. Auf ähnliche Art entsteht der Tetanus nach der Castration, bisweilen bey der Caries durch Löstrennung der Knochensplinter, durch das Tragen schwerer Lasten, wobey die Nerven des Rückgrats gequetscht werden, wie Frank einst beobachtete, und bey Ent-

6) B. J. Mosely Abh. von den Krankheiten zwischen den Wendecirkeln und von dem Klima in Westindien, d. Engl. Nürnberg. 1790. 8. S. 397. — E. K. Rodschied's mediz. und chirurg. Bemerk. über das Klima, die Lebensweise und die Krankh. der Einwohn. der Holländ. Colonie Rio Essequibo. Frankfurt. 1796. 8. S. 236.

zündungen und brennende Geschwüre des Nabels in neugeborenen Kindern (39)

4) Auch Entzündungen nervöser Organe erzeugen den Starrkrampf. Wir finden ihn deshalb besonders beym Typhus, in der Encephalitis, bey den typhösen Blättern und Masern, bey der Angina gangrenosa, wo er nicht selten noch in den letzten Momenten des Lebens eintritt.

5) Endlich werden fremde, reizende Körper, die auf sehr sensible Gebilde des Organismus einwirken, als: ätzenden Ursubstanzen für den Starrkrampf. Dahin gehören die oxydirenden Vergiftungen durch heftig wirkende metallische Salze, durch concentrirte mineralische Säuren, ferner freye Säuren im Darmkanale kleiner Kinder, Würmer, angehäuften Galle, verhärtetes Meconium, verhärteter Urath im Darmkanal und Wasseransammlungen in den Cavitäten des Gehirns. Daher der Tetanus so häufig als Begleiter des Hydrocephalus. 12

Sur 25.

Die Prognose ist im Allgemeinen im Tetanus sehr übel. Die Krankheit ist in den meisten Fällen an sich tödtlich, oder doch ein Vorbote des Todes. Doch sind in den neuern Zeiten die Beobachtungen eines glücklichen Ausganges häufiger, als ehemals, wo frühere Aerzte, wie Hippocrates²⁾, den Tetanus als eine beynahe absolut tödtliche Krankheit schildern. Wird derselbe geheilt, so bleibt doch, wie ich schon erwähnt habe, noch längere Zeit eine auffallende Reizbarkeit des Nervenstems, eine grosse Geneigtheit zu Krämpfen, und selbst zur Wiederkehr des Tetanus zurück.

Im Besondern aber bestimmt sich die Prognose:

1) nach dem Causalverhältniß der Krankheit. Derjenige Tetanus, der in heißen Himmelsstrichen nach Erkältungen entsteht, oder bey uns im Typhus, in der Encephalitis, u. s. w., ist weit gefährli-

1) Aphorism. V. 6: 2

oder, als jenen, der nach Gemüthsaffekten, nach Schreck, oder in den Anfällen der Hysterie erscheint. Sie läßt auch den Starrkrampf von Müttern, Graviditäten und zurückgehaltenem Mectismus eine günstigere Prognose zu, als der durch Verwundungen und Quetschungen entstandene.

2) nach der Körperconstitution. Daber ist die Krankheit besonders Kindern und reizbaren Subjekten gefährlich.

3) nach dem Grade der Krankheit. In dieser Hinsicht steht die Prognose am ungünstigsten im Tetanus universell, günstiger ist die bei partiellen Starrkrampf. A. a. O. (1. 2) nach der Lage.

4) nach dem Klima. Der Tetanus ist nach den oben angeführten Beobachtungen in heißen Himmelsstrichen nicht nur häufiger, sogar tödtlicher, sondern auch gefährlicher, als in andern Erdgegenden.

5) nach den Ursachen und Umständen des Krankens. Eben deshalb, weil diese in den Militärspitals meistens so günstig sind, in ihnen so viele Ueberfüllung mit Kranken, und eine verdorbene Spitalluft sich vorfindet, mag wohl auch der Tetanus hier so tödtlicher seyn. Auf ähnliche Art wirkt vielleicht in den heißen Gegenden die Sumpfluft, und drückt dem Tetanus so besonders den Charakter der Malignität auf. Moserley 2) wenigstens bemerkte, daß lange nicht so viel Verwundete den Tetanus bekamen und an ihm starben, die am Bord der Schiffe blieben, als solche, welche ans Land gesetzt waren.

6) nach der Complication des Tetanus mit andern Krankheiten. Jeder einfache Tetanus ist in der Regel günstiger, als ein complicirter; am schlimmsten aber erscheint, wenigstens heutzutage, die Complication mit dem Typhus, mit der Ruhr, und dem Brande.

7) Manches kommt auch noch auf die frühere

2) a. a. O.

des Oeffners kräftliche oder chirurgische Hülfe, und auf die Dauer der Krankheit an. Dafs der Tetanus nach dem vierten Tage der Krankheit öfters gefährlieh fey, wie Manche behauptet haben, zweifle wohl sehr viele Aenachmen zulaffen.

§. 26.

Die Behandlung des Tetanus beruht auf folgenden Indicationen; nämlich:

1) Wir beseitigen die entfernten Ursachen der Krankheit. Gegen die prädisponirenden kann der Arzt nur innerhalb des Anfalls thätig feyn durch Benutzung jener Mittel, die bereits oben (§. 11.) gegen die Anlage zu kämpfen überhaupt empfohlen worden find. Dagegen erfordern die erregenden Momente in dem Anfall selbst die größte Berückfichtigung. Besteht daher der Strickkrampf durch Ercältungen; so geben wir die kräftigern Diaphoretica, den Liq. O. C. succ., die Serpentaria, den Kampfer, den Moschus, besond. aber das Opium und das Dover'sche Pulver; außerdem die lauen Bäder mit dem Zusatz der Asche, des Salzes, des Senfs. Hängt die Krankheit ab von Gemüthsbewegungen; so dienen das Isulf. und die Thier-Calamen, die Naphthen, der Liq. O. C. succ., der Moschus, das Opium. — Finden Verletzungen aponevrotischer und nervöser Organe Statt, so suchen wir dem Tetanus dadurch zuvor zu kommen, daß wir die Wunden erweitern, fremde Körper aus derselben herausnehmen, Knochensplitter, Kugeln, u. s. w. entfernen, verletzte Sehnen und Nerven ganz durchschneiden, die Wunden mit warmen Ölen, Opium und warmen Umschlägen behandeln; und im Nothfall, wo es möglich ist, die Amputation vornehmen. Ist indessen der Tetanus bey Verwundungen schon wirklich ausgebrochen, so hilft diese örtliche Behandlung nicht mehr viel. Es

3) Dreyfsig a. a O. S. 315.

ist also die allgemeine Behandlung (der Krankheit, als tonischer Krampfleiden, doch setzen wir noch die genannten äußern Mittel daneben fort. — Entzündungen an den Organen behandeln wir mit topischen Blutentziehungen, wie Ver-Serpentaria, dem Naphthen, dem Moschus und nach der Individualität des vorliegenden Falles, gleichzeitig mit dem Opium, dem Quecksilber, den leinen Bädern und den Vesicantien. — Gegenordnende Gifte benutzen wir die Oliban und Muskatginseng in Verbindung mit der Seife, dem kohlensauren Kalien und dem Schwefelsäure; gegen Wurm die Anthelmintica mit abführenden Mitteln und den Antispasmodica verbunden, wie Sars. Santoni, die Valeriana, die Aca. foetida mit dem Calomel, der Jalappe und den Elix. Zinci; ausserlich die Klystiere aus dem Decoct. Senn. Santoni, dem Infus. Valerian., der Aca. foetida oder dem Knoblauch; und die Einteilungen des Kampfers, des Olib. Abfynth., Petrol., der Ochsen-galle, der Naphthen, sp. ltr. in den Unterleib; gegen verhaltenes Meteorium und verhärteten Darmstuhl die Abführmittel, die nach dem Alter und der Reizbarkeit des Kranken verschieden gewählt seyn müssen; gegen freye Säure in den Digestionsorganen die Absorbentia, die Concheappn, die Magnefia, das Oliban / plaidelig, die Kinderpulver; gegen den Hydrocephalus besonders das Calomel, die Digitalis, äußerlich die Quecksilbereinreibungen und die Fontanelle. — Wir haben das Wesen des Tetanus selbst. Dagegen Tetanus auf dem höchsten Grade des tonischen Krampfs beruht; so können hier die schwächern Antispasmodica, wie die Valeriana, Serpentina, die Aca. foetida u. l. w. ihren Platz nicht finden, höchstens benutzen wir sie als Unterstützungsmittel für andere gleichzeitig gebrauchte wichtiger, und gänzlich bleiben hier ausgeschlossen die metallischen, auf antagonistischem Wege wirkenden Arzneien (§ 32). Dagegen erscheinen am kräftigsten

nicht b) innerlich der Kämpfer in großen Gaben, besonders wo der Tetanus von Bekältungen abhängig ist; ferner das Ammonium als Spiritus aëqueos, vinos, anisat, foeniculat, in großen Gaben auch in concoc- turen Aufgüssen des Serpentaria oder Valeriana geriebt, zu Reben Tetanus, der den Typhus begleitet; ebendieselbst auch besonders der Mofchus in trüchlichen Dosen. Doch bleibt allen Erfahrungen zu Folge das Opium das wichtigste Mittel gegen den Tetanus, namentlich wo der- selbe durch Bekältungen oder Verwundungen erzeugt ist. Wir geben hier den Mohlsaft in großen Gaben und in kurzen Intervallen; wenden gleichzeitig die warmen Bäder an, und benutzen hier vorzugsweise die Stützische Methode (§. 241 n), die zwar oft mit Glück in Anwen- dung gebracht wird, doch aber nicht in allen Fällen den Tetanus zu heilen vermagan. Eine besondere Aufmerk- samkeit verdienen hier noch die Aqua und das Ol. Electuorali (§. 241 r. f.), da sie die erhöhte Reiz- barkeit kräftig herabstimmen, auch andere wichtige Krämpfe bedenkend mäßigen, und selbst während des Anfalls leichter als andere Mittel dem Kranken beyge- bracht werden können. Rysh¹⁾ empfiehlt gegen den Tetanus nach Verwundungen zu gleichem Zwecke das Ol. succini in Verbindung mit Wein; China, Blau- schupfstein und Mercurialeinreibungen; gegen H. neb- en b) äußerlich a) die warmen Bäder aus Seife oder aromatischen Kräutern bereitet, und die alkali- schen Bäder nach der Stützischen Methode. Sie müs- sen Abends und täglich mehrmals gebraucht wer- den; am besten gleichzeitig mit der innerlichen Beizung des Opiums. Sehr verdächtig sind wohl die kalten Bäder, die Bertr²⁾ empfohlen hat, so wie die Be- gießungen des Kranken mit kaltem Wasser. — β) die krampfwidrigen Einreibungen aus dem Kamp-

1) Samml. zum Geb. pr. A. XI. B. S. 403. f. 1795 ff

2) John a. a. O. S. 294.

pher, dem Opium, in Form der Linimente mit dem Ol. Hyosc., dem Spir. sal. a. caust., den ätherischen Oelen versetzt, ins Rückgrat, die Fußsohlen, die Waden, den Hals, besonders in die Gegend des Processus mastoideus und ins Kinnbackengelenk. — 7) Die Einreibungen der Mercurialsalbe. Viele Aerzte haben sie empfohlen, andere keine Wirkungen von ihnen gesehen. Unstreitig sind sie am passendsten, wo der Tetanus Folge des Hydrocephalus acutus oder chronicus ist, in welchem Falle sie zu beyden Seiten des Halses vorgenommen werden müssen. — 8) Klystiere, theils nährende, wo der Tetanus lange anhält und die Deglutition anhaltend gehemmt ist, theils krampfwidrige, aus einem Aufguß der Valeriana, der Serpentaria mit dem Zusatz des Extr. und Ol. Hyosc. coct., der Asa foetid., des Camphors, des Kampfers, des Moschus und Opiums bereitet. — 9) die Vellicantia an verschiedene Stellen des Körpers, besonders in den Nacken gelegt, die nach mehrerer Aerzte Empfehlung immer gereizt und unterhalten, und daneben immer wieder aufs Neue an andern Stellen applicirt werden sollen.

3) Wir berücksichtigen zufällige Verhältnisse des Starrkrampfs. Dahin gehören:

a) seine Complicationen mit andern Krankheiten, mit Verwundungen, Wurmern, Entzündungen, Wasserkopf u. s. w., die wir alsdann auf jene Art beseitigen, wie unter der ersten Indication angegeben worden ist.

b) Der Typus, wenn einen solchen der Starrkrampf regelmässig, z. B. in der Intermittens tetanica, hält. Hier benutzen wir seine Intermissionen, um durch den Gebrauch des Opiums, (welches wir besonders vor dem Eintritt des zu erwartenden Fieberanfalls in grossen Gaben reichen) des Ammoniums, der lauen Bäder, der genannten Einreibungen, den Krampf zu hemmen, und durch die gleichzeitige Darreichung der

China in doppelten Gaben und in den kräftigsten Formen das Wechselfieber zu unterdrücken.

4) Die Diät muß nahrhaft, schleimig und leicht verdaulich seyn. Im Anfall selbst können die Kranken nichts genießen; daher werden bisweilen, wo der Starrkrampf lange andauert, die nährenden Klystiere und nährende Bäder nothwendig.

5) Die Reconvalescenz erfordert die fortgesetzte Aufmerksamkeit des Arztes, und den noch eine geraume Zeit hindurch fortgesetzten Gebrauch derjenigen Mittel, welche den Kranken heilten, besonders die lauen Bäder, das Opium und den Aufguß der China; dabey den Aufenthalt in einer heitern, reinen, aber warmen Atmosphäre, eine nährnde, leicht verdauliche, animalische Diät, und möglichste Erheiterung des Gemüths. Der Arzt darf nicht vergessen, das Wunden schon geheilt seyn können, und dennoch der Starrkrampf ausbrechen kann, und muß deshalb, so bald sich die ersten Spuren der Krankheit zeigen, die in dieser Krankheit bewährtesten Mittel zu Hülfe ziehen. Uebrigens bleibt auch nach geheiltem Starrkrampf meistens noch große Reizbarkeit und Schwäche zurück; diese erfordert durchaus die früher (§. 11 und 16.) angegebenen Antispasmodica, Tonica und die lauen Bäder.

B. Partielle Starrkrämpfe.

Erstes Kapitel.

Der Kinnbackenkrampf. Trismus. Spasmus maxillae inferioris. Tortura oris.

J. C. C. Ackermann über die Kenntn. und Heil. des Trismus. Nürnberg. 1778. 8. — Memoria sopra il Trismo de' fanciulli recentemente nati di Bartoli. Patura. Görz 1785. — Jof. Czekierski Diss. de Trismo. Fcfr. 1800. 8. — Joh. Schneider's Verh. einer Abh. über den Kinnbackenkrampf neugeborn. Kinder, nach eignen Erfabr. am Krankenbette, Herborn. 1805. 8. — Storr Diss. de Tris-

ing. Tübing. 1780. — Brendel Progr. de Spasmo maxillae inferioris infantili. Götting. 1757. (Oper. I. p. 189.)
 — Baumes v. d. Convulsionen der Kinder; s. d. Franz. Jussu 1791. 8. 276. und die meisten der unter dem Tetanus angeführten Schriftsteller.

— 1791. 8. 276. 5. 27.

Wir bezeichnen mit dem Namen des Trismus einen tonischen Krampf in den Kinnbackenmuskeln; wodurch die untere Kinnlade fest und unbeweglich wird. Entweder werden dabey beyde Kinnladen fest an einander gedrückt; oder voneinander entfernt. Im erstern Falle, der bey weitem der häufigere ist, erhält die Krankheit den Namen der Mundklemme, (Agglutinatio maxillae inferioris) im letztern den Namen der Mundsperre, (Divaricatio maxillae inferioris).

Die Diagnose des Trismus ist demnach sehr leicht. In ihm ist die untere Kinnlade so fixirt, daß die stärkste Gewalt die Stellung derselben zu verändern nicht vermag. Die Deglutition ist gehemmt, da auch fast durchgehends die Muskeln des Pharynx vom Krampfe ergriffen werden; die Zähne bey der Mundklemme fest zusammengeklappt. Dabey ist bisweilen eine ziehende, schmerzhaftige Empfindung längs den Kinnladen vorhanden; doch soll nach Blane¹⁾ der Trismus bey Erwachsenen auch eine angenehme Empfindung, eine Art von Kitzel hervorzubringen, besonders wenn er nach Verwundungen entsteht.

Höchst selten kommt der Trismus als reine, idiopathische Krankheitsform vor. Er ist beynahe durchgängig Symptom anderer Nervenkrankheiten, des Tetanus, des Typhus, für welchen er ein sehr gefährliches Zeichen abgibt, und in einem niedern Grade und periodisch aussetzend und wiedererscheinend das sogenannte Zähneknirschen (Stridor dentium) bildet.

In Beziehung auf die Aetiologie kommt der Trismus

1) Beobachtungen über die Krankheiten der Seelente; a. d. Engl. Marburg 1788. 8. S. 368.

mus in jeder Hinsicht mit dem Tetanus überein. Auch er entsteht insbesondere nach Verwundungen und Erkältungen, namentlich in den unter dem Tetanus genannten heißen und feuchten Gegenden, woselbst im Durchschnitt noch häufiger Kinder, als Erwachsene zu ergreifen pflegt.

Seine Prognose ist eben so ungünstig wie im Tetanus, und richtet sich ganz nach den unter der letztgenannten Krankheit aufgestellten Momenten.

Auch die Cur ist ganz dieselbe. Als topische Mittel empfehlen sich besonders die unter dem Tetanus genannten kräftigen antispasmodischen Einreibungen mit dem reichlichen Zusatz des Opiums, des *Ol. animal. aeth.* und der ätherischen Oele überhaupt.

§. 28.

Eine besondere Erwähnung verdient hier eine Varietät dieser Krankheit, der Kinnbackenkrampf neugeborner Kinder, *Trismus neonatorum*.

Auch er ist in heißen und sumpfigen Erdgegenden, besonders in Westindien, auf den Antillen, in Cayenne, auf Barbados u. s. w. zu Hause, kommt aber auch bey uns, wenn gleich nur sporadisch, vor. Er entsteht in der Regel in den ersten vierzehn Tagen, und meistens noch vor dem neunten Tage nach der Geburt.

Fast überall kündigt sich der *Trismus neonatorum* durch Vorboten an, die selbst nichts anderes, als niedere Grade des Krampfs sind. Dahin gehört Unruhe, plötzliches Aufschreien im höchsten Discant und Zusammenfallen der Kinder im Schlafe, Sehtaf mit halb offenen Augen, leichte zuckende Bewegungen in den Gesichtsmuskeln, sardonisches Lachen, schielende Augen, Erbrechen einer grünen Galle und der genossenen Muttermilch, der Abgang eines wasserhellen Urins oder Urinverhaltung, Stuhlverstopfung, Unvermögen zu schlucken und zu saugen, ohne ein wahrnehmbares Hinderniß dieser Erscheinung entdecken zu können, wobey die

Milch wiederum zur Nase herausfließt, und das Saugen oft Husten und Schlucken erregt.

Tritt nun der Trismus selbst ein, so werden die Kinnladen gewöhnlich, doch nicht ganz fest, an einander gezogen, meistens bleibt ein Zwischenraum von einigen Linien zwischen ihnen; indessen sind sie doch nur mit vieler Mühe von einander zu entfernen. Seltener ist hier die Divergation der untern Maxille. Das Kind kann nun die Kinnladen weder öffnen, noch schließen, sie stehen unbeweglich, das Saugen und Schlingen ist völlig gehemmt. Meistens tritt dann auch ein allgemeiner Krampf ein, zuerst in der Brust, wodurch die Respiration ängstlich, keichend, krampfhaft wird. Die Stimme, die Anfangs sehr helle war, wird heiser, später dumpf. Es erfolgt der Opisthotonus mit allen seinen Zufällen, das Gesicht wird abwechselnd heiss, roth, wiederum kalt, und besonders den obern Theil des Körpers überzieht ein kalter Schweiß. Die Pupille erweitert sich, die Augen stehen unbeweglich und offen, das Erbrechen und die Stuhlverstopfung dauern fort, der abgehende Urin färbt meistens die Leinwand gelb, die Unruhe wird immer grösser; endlich tritt die Paralyse ein, und in ihrem Gefolge ganz dumpfe, oder völlig erloschene Stimme, anhaltender, colliquativer Abgang der Excremente und des Urins, tympanitisch aufgetriebener Unterleib, Suffocation, Stickfluss und Apoplexie.

Die Dauer dieses Trismus ist sehr unbestimmt. Er kann schon nach einigen Stunden tödten, aber auch bis zum zwölften, vierzehnten Tage andauern, wo dann meistens der Tod erfolgt.

Die Einflüsse, welche den Trismus neonatorum erregen, sind besonders: a) Erkältungen und die für das neugeborene Kind ungewohnte Einwirkung einer kühlen Atmosphäre, wodurch auch allen Zeugnissen der Aerzte zu Folge diese Krankheit namentlich in den südlichen Erdgegenden am häufigsten entsteht, und wobey es sich also gerade wie mit dem daselbst endemischen Te-

tanus der Erwachsenen verhält. — b) Entzündungen und Verletzungen nervöser und aponevrotischer Theile; namentlich eine zu kurze Unterbindung oder gewaltsame Behandlung des Nabelstrangs; wodurch Entzündungen und Exulceration desselben und brandige Geschwüre sich bilden; bey uns vielleicht die häufigste Ursache des Trismus Neugeborner, wodurch auch jene Erscheinungen zum Theil erklärlich werden, die sich auf eine abnorme Gallenabsonderung in dieser Krankheit beziehen. — c) Indigestionen, Ueberladung des Magens und des Darmkanals mit einer schweren, unverdaulichen Milch, zurückgebliebenes Meconium und Uebersäuerung der Digestionsorgane. — Endlich d) sind mehrere Beyspiele vorhanden ¹⁾, und ich habe deren selbst gesehen, wo äußerer Druck auf den Unterleib, namentlich ein zu festes Wickeln und Einschnüren der Kinder den Trismus erregte.

Die Vorhersagung ist in dieser Krankheit, insofern sie den tonischen Krämpfen angehört, schon sehr ungünstig. Sie wird es aber noch mehr wegen des zarten Alters des Säuglings. Schon Hippocrates bemerkt, daß viele Kinder am Trismus zwischen dem ersten und siebenten Tage sterben, und in Westindien tödtet er schon in den ersten Tagen. Manches kommt hierhey auch an auf die erregenden Ursachen, unter denen die Entzündungen und Verletzungen nervöser und aponevrotischer Theile die Prognose am meisten trüben.

Die Cur des Trismus Neugeborner erfordert:

a) die Beseitigung der erregenden Ursachen nach ihrer individuellen Beschaffenheit; wobey ich mich auf das in dieser Hinsicht unter dem Tetanus (§. 26. 1.) Vorgetragene beziehe. Dies gilt auch in Beziehung der äußern Behandlung organischer Verletzungen. Die Nabelgeschwüre erfordern namentlich den

¹⁾ Unvers medic. Handb. Leipz. 1789. S. 901.

Verband mit dem Cerato saturni, der China, der Myrrhe und dem Opium.

b) Die Beseitigung des tonischen Krampfs selbst; indem wir alle jene innern und äußern Mittel anwenden, die oben (§. 25. 2.) gegen den Tetanus empfohlen worden sind. Auch hier ist es, wo die Stützfische Methode große Empfehlungen der Aerzte erhalten hat.

c) Die Diät erfordert, so weit dieselbe bey Säuglingen in Anwendung gebracht werden kann, dieselbe Methode, die in diesen Beziehungen bey dem Tetanus ihren Platz fand. Dasselbe gilt auch in Hinsicht der Reconvalescenz.

Zweytes Kapitel.

Der Hundskampf. Spasmus cynicus.

J. V. Bilguer Abh. v. Hundskampf bey Wunden. Berlin 1791. 8.

§. 29.

Der Hundskampf ist ein tonischer Krampf der Muskeln der Mundwinkel, namentlich des M. zygomaticus major und minor und des Levator anguli oris, wodurch der Mundwinkel auf einer, oder auf beyden Seiten zurück und in die Höhe gezogen, und in dieser Richtung fest gehalten wird. Er unterscheidet sich vom Risus sardonius dadurch, daß letzterer nicht tonischer Krampf ist, sondern convulsivische Bewegungen erregt, und dadurch dem Kranken das Ansehn eines Lachenden ertheilt. — Meistens kommt der Hundskampf symptomatisch vor, bey dem Tetanus, bey dem Typhus, bey nervösen Entzündungen. Stark ¹⁾ sah ihn bey der Pneumonie, der Hepatitis, Metritis und Enteritis; ebenso mehrmals nach Amputationen der Weiberbrüste ²⁾.

1) Handb. zur Kenntn. u. Heil. innerer Krankh. d. m. K. 2ter Th. Jena 1800. S. 136.

2) Stark a. a. O.

Auch als Zufall der nervösen Apoplexie mit partieller Lähmung einzelner Gesichtsmuskeln, wodurch die oben genannten Muskeln des Mundwinkels antagonistisch das Uebergewicht gewinnen, beobachtet man ihn nicht selten.

Die Einflüsse, welche den Hundskampf erregen, sind die eben angegebenen Krankheiten, außerdem Erkältungen, nach welchen er in Verbindung mit dem Tetanus erscheint, Indigestionen und Ueber säuerung des Magens und Darmkanals, Würmer, die Zahnarbeit, und nach manchen Beobachtungen auch zurückgetretene Exantheme.

Die Prognose ist auch hier, als in einem tonischen Krampfe, im Allgemeinen schlecht. Sie bestimmt sich indessen namentlich nach der Gefahr, welche diejenigen Krankheiten drohen, als deren Symptom der Hundskampf erscheint.

Die Cur hat zwey Indicationen, die Hebung der erregenden Ursachen und die Beseitigung des Krampfs an sich. Wir erfüllen beyde durch ein solches Heilverfahren, wie es unter denselben Indicationen bey dem Tetanus (§. 26.) angegeben worden ist.

Drittes Kapitel.

Der Zungenkrampf. Spasmus linguae. Glossocle.

J. C. Stark Handb. zur Kenntniß und Heil. innerer Krankheiten des menschl. Körpers. 2ter Th. Jena 1800. S. 136. §. 98. — Jahn Klinik der chron. Krankh. Erfurt 1815. S. 239.

§. 30.

Die Zunge enthält, wie bekannt, eine ansehnliche Zahl kleiner Muskeln, die von den meisten der benachbarten Theile entspringen, sich in der Substanz der Zunge vereinigen, und der Bewegung dieses Organs nach allen Seiten und in allen Richtungen vorstehen. Je nachdem nun dieser oder jener Muskel vom Krampfe

ergriffen wird, äußert sich auch der Zungenkrampf durch verschiedene und sich nicht immer gleich bleibende abnorme Bewegungen der Zunge.

Deshalb sind die Erscheinungen bey dem Zungenkrampf auch nicht überall sich gleich. Bald ist die Zunge ganz nach hinterwärts gezogen, bald zusammengerollt, bald nach oben gegen den Gaumen gepreßt, oder, welches der häufigste Fall zu seyn scheint, nach vorn herausgestreckt. Letzteres ist eigentlich die sogenannte Glossocèle, die wir am häufigsten im Paroxysmus epilepticus antreffen. Bey allen diesen Krämpfen der Zungenmuskeln ist das Sprechen und Schlingen gehindert, und wo der Krampf, wie Jahn³⁾ beobachtete, nur eine Seite der Zunge befällt, doch sehr erschwert, die Sprache lallend, und das Schlingen nur mit sehr großer Anstrengung möglich. Häufig begleitet auch diesen Krampf ein unangenehmer, ziehender Schmerz in der Zunge selbst.

An sich gehört zwar der Spasmus linguae den tonischen Krämpfen an; doch verhält es sich mit ihm, wie mit andern tonischen Krämpfen, daß sie nämlich bey ihrem Rücktritt sich in clonische Krämpfe auflösen und in diese übergehen. Am häufigsten treffen wir diesen Uebergang des tonischen Zungenkrampfs in den clonischen wiederum in der Epilepsie, und zwar zu Ende des Anfalls an, wo die Convulsionen der Zunge deutlich erscheinen, und dadurch das Stammelnde der Sprache erzeugt wird.

§. 31.

Der Zungenkrampf hat zwar einige Aehnlichkeit mit der Glossitis; allein es gibt Merkmale, durch welche wir beyde Krankheiten genau von einander unterscheiden können. Bey der Glossitis nämlich treten die localen Beschwerden in der Zunge nicht so plötzlich ein, sie entwickeln sich mehr nach und nach, die Zunge schmerzt stark und sehr lebhaft, ist sehr angeschwollen, heiß,

3) a. a. O. S. 239.

roth, trocken, borkig, sogar mit einer förmlichen Cru-
 stinflammation überzogen, die Krankheit ist von einem,
 meistens sehr heftigen Fieber begleitet, das den Charak-
 ter der Synocha trägt; mit starkem Frost eintritt, und
 mit Unterdrückung aller Secretionen verbunden ist; da-
 gegen diese Erscheinungen fast ohne Ausnahme beym
 Zungenkrampf in einem umgekehrten Verhältnisse ste-
 hen. — Kann kann derselbe mit dem Scirrhus lin-
 guae verwechselt werden.

Die Dauer der Krankheit ist verschieden; zu ei-
 ner halben, ganzen Stunde und drüber, z. B. im Anfall
 der Epilepsie; doch kann sie auch mehrere Tage an-
 dauern, wie Stark ¹⁾ sie einst zu fünf und sieben Tagen
 bey einer Metastase der Gicht nach der Zunge wahrnahm.
 Ob sie aber in diesem Falle nicht wirkliche Glossitis war?
 — Einige ähnliche Beobachtungen machte er bey rhev-
 matischen Kranken.

Der Zungenkrampf ist höchst selten eine einfache
 und idiopathische Krankheit, weit häufiger complicirt
 mit andern spastischen Krankheitsformen, namentlich
 mit dem Tetanus, der Epilepsie, dem Typhus, die zu-
 gleich für ihn als erregende Momente dienen. Au-
 ßerdem beobachtet man ihn, wie andere Starrkrämpfe,
 nach Erkältungen bey vorausgegangenen starken Erhitzun-
 gen. Jahn ²⁾ sah ihn in zwey Fällen als Folge eines schnel-
 len Gehens gegen den Wind und gleichzeitiger starker
 Durchnässung während eines Gewitters. Stark will ihn
 oft bey Brustkrankheiten gesehen haben, doch bestimmter
 nicht näher, von welcher Art diese Brustkrankheiten waren.

Die Prognose ist im Zungenkrampf an sich nicht
 ungünstig, da derselbe meistens nicht von langer Dauer
 ist, und keine besonders wichtige Function im Or-
 ganismus stört. Nur die Krankheiten, in deren
 Folge er erscheint, können mit großer Gefahr ver-

1) a. a. O. S. 136.

2) a. a. O. S. 241.

knüpft seyn, und durch diese wird demnach namentlich die Vorherfügung bestimmt.

§. 32.

Die Cur richtet sich einzig nach den erregenden Ursachen des Zungenkrampfs, und es tritt deshalb insbesondere die Behandlung des Typhus, des Tetanus, der Epilepsie und die Anwendung der oben genannten kräftigsten Antispasmodicorum ein. Jahr behandelte seine Kranken in den beyden angeführten Fällen, die offenbar dem rhevmatischen Zungenkrampf angehörten, glücklich mit einem Aufguss der Valeriana, dem er den Liq. Minder. und das Opium zusetzte, und interponirte Pulver aus Kampher und Calomel. Der Mund wurde fleissig mit einem Aufgusse vom Chenopodium mexicanum und der Hb. Menth. pip. ausgespült, ein Senfpflaster um den Hals gelegt, ein Senffussbad genommen, und Fliederthee zum Getränk, nebst einem warmen diaphoretischen Verhalten verordnet.

Aeusserlich empfehlen sich auch hier die allgemeinen warmen Bäder, die warmen aromatischen Umschläge um den Hals, die unter dem Tetanus (§. 26. 2. b.) genannten krampfwidrigen Einreibungen, reichlich mit dem Opium versetzt, unter das Kinn, und in der Gegend der Zungenwurzel angestellt, die antispasmodischen Klystiere, und warme Wundwässer aus dem Aufguss der Valeriana, Serpentaria, der Hb. Menth. pip., Ror. marin, Chenopod. mexican. f. ambrosioidis, Hyosciam. u. f. w. mit den Opiatincturen, dem Liq. C. C. succ., dem Spir. sal. amm. aquos. bereitet, endlich die Vesicatorien und Sinapismen in den Nacken.

Die Reconvalescenz erfordert auch hier den noch eine Zeit lang fortgesetzten Gebrauch derjenigen innern und äussern Heilmittel, welche dem Krampfe selbst Grenzen setzen.

Viertes Kapitel.

Die Augenstarre, das Schielen. Strabismus.

§. 33.

Es kann hier nur von derjenigen Species des Schielens die Rede seyn, welche nicht durch organische Fehler des Auges oder aus Angewohnheit entspringt, sondern als Krampf der Augenmuskeln erscheint. Bey ihr wird der Bulbus oculi fixirt entweder durch einen tonischen Krampf aller Muskeln des Auges, besonders der MM. rectorum oculi, oder nur durch einzelne Muskeln, z.B. durch die MM. obliquos, oder nur durch einige von den MM. rectis, wodurch nun nach dieser Verschiedenheit das Auge mannigfaltige abnorme Richtungen erhalten kann, und der Blick des Kranken in der allgemein bekannten Art entstellt wird.

Wenn gleich dieser Krampf an sich nicht von Wichtigkeit ist, so ist er es doch in einem hohen Grade in Bezug auf diejenigen Ursachen, die ihm zum Grunde liegen. Er entsteht nämlich meistens symptomatisch bey andern sehr wichtigen Krankheiten, bey dem Typhus, dem Tetanus, der Epilepsie, dem Wasserkopf u. s. w., und erfordert deshalb die ganze Aufmerksamkeit des Arztes. — Am häufigsten finden wir ihn im Kindesalter bey den so eben genannten Krankheiten, ferner bey Ueberläurung der Digestionsorgane, beym Status verminosus und bey acuten exanthematischen Krankheiten im Stadio ihres Ausbruchs.

Von diesen Krankheiten hängt auch die Prognose und die Cur des Schielens ab. In Hinsicht der letztern kann demnach die grösste Mannigfaltigkeit des Heilverfahrens nothwendig werden, bald können die kräftigsten Nervina, bald die Diaphoretica, in andern Fällen die Mercurialia, die Aborbentia, die Anthelmintica u. s. w. indizirt seyn. Ich verweise in dieser Beziehung auf das, was ich unter der ersten Indication beym Tetanus (§. 26. 1.) erwähnt habe, und noch bey andern Gelegen-

heiten, bey den Wurmkrankheiten und dem Hydrocephalus vorkommen wird.

Als äußere Mittel können hier die Einreibungen der Opiatincturen, des Liq. C. C. succ., der Naphthe in die Gegend des obern Augenlides und an den Seiten des Auges Statt finden, ebenso Veficatorien über die Augen oder an die Schläfe gelegt. Doch vermögen diese äußern Mittel allein Nichts, wenn der innere primäre Krankheitszustand nicht gehörig erkannt und gehoben wird.

Fünftes Kapitel.

Die Satyriasis und der Priapismus.

§. 34.

Beide Krankheiten bestehen in einem tonischen Krampfe der Muskeln des männlichen Gliedes, namentlich der MM. erectorum penis, wodurch eine anhaltende und widernatürliche Steifheit desselben erzeugt wird. Ist hiermit ein wollüstiges Gefühl verbunden, so trägt die Krankheit den Namen der Satyriasis, ist dieses nicht zugegen, oder wohl gar Schmerz des Gliedes dabey vorhanden, so ist es der Priapismus. Der Letztere ist dem Kranken äußerst empfindlich, kann bis zur Entzündung des Gliedes und der Stymatosis steigen, und durch die Folgen derselben (I. Bd. §. 100.) sogar tödtlich werden.

Die nächste Ursache dieses Krampfs ist dieselbe, welche den tonischen Krämpfen überhaupt zukam; die Prädisposition aber für ihn treffen wir besonders bey einer sehr erhöhten Reizbarkeit des Organismus überhaupt und der Genitalien insbesondere an, daher vorzugsweise bey Kindern, Wollüstlingen, Onanisten und nach vorausgegangenen Trippern. Als erregende Momente wirken theils solche, welche local und oft auf mechanische Weise die Reizbarkeit der Genitalien steigern, theils als psychische und moralische

Reize wirken. Zu den erstern gehören, besonders Entzündungszustände der Harnröhre, der Tripper, mechanische Frictionen derselben, die Onanie, scharfer Urin, die scharfen Diuretica, die Canthariden, die Maykäfer, die natürlichen Balsame und mehrere scharfe Vegetabilien, der Spargel, der Sellerie u. s. w., starke Samenabsonderung, der Nieren- und noch mehr der Blasen, Stein und der consensuelle Wurmreiz der Ascariden, zu den letztern das Lesen wollüstiger Bücher, das Anschauen wollüstiger Bilder und Gegenstände, wollüstige Träume und Phantasien, daher auch dieser Krampf so häufig den Typhus *versatilis* junger, reizbarer Subjecte zu begleiten pflegt.

Die Prognose ist ebenfalls hier an sich nicht ungünstig. Nur die Krankheiten, in deren Gesellschaft die Satyriasis und der Pruritus erscheinen, und für welche sie selbst Symptome sind, wie der Typhus oder der Blasenstein, können für den Kranken Gefahr beyführen.

Die Indicationen beruhen

a) auf Beseitigung der erregenden Ursachen. Demnach müssen die genannten psychischen Reize sorgfältig vermieden, der Quast unter strenge Aufsicht gesetzt, der Typhus *versatilis* richtig behandelt werden. Der nach Trippern nachbleibenden Reizbarkeit der Genitalien helfen wir durch Opiatinjectionen, durch laue Infusus und Bäder, durch den innerlichen Gebrauch des Hyoscyamus und des Kamphers ab, die Gonorrhoe behandeln wir als topische Entzündung, den scharfen Diuretica setzen wir die Oleosa und Mucilaginoso, mehreren von ihnen den Kampher entgegen, den Nieren- und Blasenstein suchen wir durch die Aqu. calciv., durch die kohlensauren Kalien und kohlensaure Wässer zu zersetzen, seinen Reiz durch die Oleosa und Mucilaginoso gleichzeitig zu mäßigen, oder diese Steine auch, wo noch andere Indicationen dabey hinzutreten, durch die Operation zu entfernen.

b) auf Hebung des Krampfes selbst. Als innere Mittel empfehlen sich besonders das Extr. Hyosciam., noch mehr aber der Kampher, der hier beynahe specifisch wirkt. Das Opium dagegen ist in diesem Falle völlig contraindizirt, da dasselbe heftige Congestionen nach dem Kopfe, lebhafte Traumereien, und in Folge der letztern neue Erectionen erregt, oder die schon vorhandenen unterhält. — Höchst wirksam sind in dieser Krankheit die äußern Mittel. Dahin gehören die lauen allgemeinen oder Halb-Bäder, die Infusus, die warmen aromatischen Umschläge über das Glied und die Schamgegend, denen wir mit Vortheil den Sassa oder die Hb. Hyosciam. ansetzen, und die antispasmodischen Einreibungen aus den flüchtigen Linimenten mit reichlichem Zusatz des Kamphers (der sich auch als äußeres Mittel in diesem Falle höchst kräftig bewährt), des Opiums, des Ol. und Extr. Hyosc. in die Schamgegend und ins Perinäum.

Nach gehobener Krankheit vermeidet der Patient sorgfältig die Ursachen, die ihm dieselbe erregten, und bedient sich noch eine Zeit hindurch der lauen Infusus und der so eben genannten Einreibungen.

II) Krämpfe in den Muskeln unwillkürlicher Bewegung.

A) Krampf der Respirationsorgane, Asthma.

§. 35.

Mit dem Ausdruck Asthma bezeichnen die Ärzte, wie es auch eigentlich die Grundbedeutung dieses Wortes will, im weitern Sinne, jede erschwerte und gehemmte Respiration, gleichviel von welchen Ursachen und Krankheitszuständen der Respirationsorgane dieselbe abhängig seyn mag; von Krampf, Deformitäten der Brust, Vereiterungen, Verwachsungen, Walleransammlungen u. s. w. Im engern Sinne aber belegen wir mit ihm jene gehemmte Respiration, welche von einem tonischen Krampfe der Respirationsorgane erregt ist, und

unterscheiden hier zwey Formen dieses Krankheitszustandes: den Brustkrampf der Erwachsenen, *Asthma seniorum*, und das *Asthma* der Kinder, *Asthma infantum* oder *Asthma Millari*.

Erstes Kapitel.

Der Brustkrampf, die krampfhaftste Engbrüstigkeit Erwachsener. *Asthma seniorum*, *Asthma spasticum*. A. convulsivum.

Jo. Bauhins D.H. de *Asthmate*. Basil. 1676. — A. Vater de *negis asthmatis rite judicandis et curandis*. Viteb. 1724. — J. Floyer's Abh. von der Engbrüstigkeit (engl. Lond. 1698. 1748. 1798. 8.) nebst Ridley's Beob. über die Engbrüstigk. ins Deutsche überf. mit Anmerk. v. Ch. E. Scherf. Leipz. 1782. 8. — Humb. Ridley *Observat. quaed. medico. pract. et physiolog. de asthmate et hydrophobia*. Lond. 1703. 8. Lugd. B. 1738. 4. 1778. 8. — Meyer Diss. de *Asthmate* eiusq. speciebus. Götting. 1779. — Fenwick Diss. de *Asthmate convulsivo*. Edinb. 1781. — And. Ker D. de *Asthmate spasmodico*. Edinb. 1790. — Th. Withers Abh. v. d. Engbrüstigk. und d. Heilkraft d. Zinkblumen; a. d. Engl. (1786.) überf. von Ch. F. Michaelis. Leipz. 1787. 8. — Mich. Ryan's Beob. über d. Geschichte und Heil. d. *Asthma*; a. d. Engl. Leipz. 1796. 8. — J. G. Leidenfroß (resp. Ronstorff) D. de *Asthmate*. Duisb. 1783. 4. — R. Bree's pract. Unterf. über krankh. Athemholen, besonders über das convulsiv. *Asthma*; a. d. Engl. (1797. 8.) überf. Leipz. 1800. 8.

§. 36.

Das *Asthma spasticum* ist eine Krankheit, welche als Krampf der Respirationsorgane erscheint, das Mittelalter, und besonders das männliche Geschlecht befällt, und sich von andern Formen der Engbrüstigkeit, z. B. von jener, welche den Hydrothorax, Verwachsungen, Eiterfäcke der Lunge u. f. w. begleitet, dadurch unterscheidet, daß sie periodisch erscheint, verschwindet und wiederkehrt, dagegen bey den genannten Krankheiten der Lungen ein anhaltender asthmatischer Zustand zugegen ist.

Die Anfälle dieses Asthma's entstehen meistens plötzlich und ganz unvermuthet, in andern Fällen aber mit Vorböten, und nachdem schon mehrere krampfhaftc Erscheinungen vorausgingen. Dahin gehören besonders Mißmuth, Niedergeschlagenheit, allgemeine Unbehaglichkeit und Unruhe, ziehende Schmerzen im Kopfe und im Nacken, Stumpfheit des Geistes, unruhiger Schlaf, krampfhaftes Ziehen in der Brust und in der Herzgrube, das Gefühl eines Vollseyns oder Pochens daselbst, wässriger, spastischer Urin und Aufblähung des Unterleibes.

Der Anfall selbst überrascht fast ohne Ausnahme den Kranken während der Nacht, meistens in den Mitternachtsstunden. Er beginnt unter großer Angst und Unruhe mit einer zusammenziehenden Empfindung in der Brust, das Athmen geschieht mit Anstrengung, wird ängstlich, pfeifend, der Kranke ist genöthigt, sich im Bette in die Höhe zu setzen oder aufzustehen, er vermag nur in aufrechter Stellung des Körpers zu athmen, (Orthopnoea) kann nur schwer und abgebrochen sprechen, und zeigt fast durchgängig eine große Begierde, frische und kalte Luft einzuathmen, von deren Genuß er sich Erleichterung verspricht. Die innere Angst steigt dabey ungemein, der ganze Thorax bewegt sich, die Schultern heben sich gewaltsam, um die Brust zu erweitern und das Athmen zu erleichtern. Doch ist dabey kein fixer Schmerz an irgend einer Stelle des Thorax vorhanden, die Beklemmung dagegen mehr allgemein über denselben verbreitet, und heftiges Herzschlagen zugegen.

Hierzu treten alle Erscheinungen einer abnormen Circulation des Blutes in den Lungen. Der Puls ist zusammengezogen, ungleich, intermittirend, das Gesicht roth, aufgetrieben, die Gefäße des Kopfs und des Halses sehr aufgeschwollen; der Kranke schnappt nach Luft, leidet häufig an einem kurzen, trocknen, abgebrochenen Husten, oder erbricht in der Höhe des Anfalls auch eine

grasgrüne Galle. Ist der Anfall bedeutend, so werden Hände und Füße eiskalt, oder der Kranke verfallt auch in Ohnmachten.

Die Dauer eines solchen Anfalls ist verschieden; bisweilen nur einige Minuten, eine halbe Stunde, in andern Fällen zu zwey, vier bis acht Stunden, überhaupt aber desto länger, je öfter der Anfall wiederkehrt und je mehr die ganze Krankheit inveterirt ist.

Zu Ende des Anfalls wirft der Kranke einen gelblichen, grünlichen, bisweilen sauer schmeckenden, dünnen, wässrigen Schleim, meistens in großen Quantitäten, zu halben und ganzen Spucknapfen aus, der oft dem Seifenschaum am ähnlichsten ist, in manchen Fällen mit Blut gemischt, in andern sogar reines Blut in beträchtlicher Menge, oder es stellt sich Nasenbluten ein, und diese Ausleerungen erleichtern meistens den Kranken. Der Puls wird zugleich regelmäßiger, weicher und voller, der Urin verliert seine wässrige, spaltische Beschaffenheit, die Haut fängt an zu duften und überzieht sich oft in kurzer Zeit mit starken Schweißsen, die Respiration wird freyer, der Auswurf dauert noch fort, und nimmt häufig eine etwas consistentere Beschaffenheit an.

Der Anfall kehrt zu unbestimmten Zeiten, meistens aber einige Tage hinter einander zurück, oft auf gar keine sichtbaren oder doch sehr geringfügige Veranlassungen. Die oben genannten Zufälle treten dabey sammtlich, aber mit verstärkter Heftigkeit auf, die Kälte der Extremitäten wird bedeutender, der Puls setzt aus, es erfolgen große Schwäche und Ohnmachten, aufgetriebener Unterleib, Schluchzen und Erbrechen.

Am Tage ist zwar der Kranke gewöhnlich frey vom Anfalle selbst, doch bleibt eine mäßige, anhaltende Engbrüstigkeit zurück, mit welcher sich häufig eine allgemeine Unbehaglichkeit, große Reizbarkeit, Flätulenz, ein unruhiger und gespannter Zustand des ganzen Organismus verbindet, welcher nun wiederum zu

neuen Anfällen prädisponirt. Erscheint die Krankheit öfter, so steigt auch dieser gereizte Zustand, und der Paroxysmus erfolgt alsdann auch am Tage.

Die Krankheit bildet, zumal wo sie noch neu ist, bedeutende Intermissionen. Nachdem ein oder mehrere Anfälle überstanden sind, setzt sie Monate und Jahre lang, aber doch nie gänzlich aus, repetirt aber und besonders gern bey feuchter, nasskalter Witterung, häufig im Frühjahr, noch häufiger im Herbst.

Endlich, nachdem die Krankheit längere Zeit ange-dauert und öfterer repetirt hatte, stellt sich eine über-mässige und abnorme Schleimsecretion in den Bronchien, ihren Veräweigungen und den Lungen, eine wahre Phthisis pituitosa ein. Der Kranke wirft einen weissen oder gelblichen, grünlichen, bräunlichen Schleim aus, der bisweilen mit Blut oder Eiter gemischt ist, den Husten erregt, eine dumpfe Beklemmung in der Brust unterhält, und ein höchst widriges, röchelndes Geräusch bey-m Athemholen verursacht. Hierzu gesellt sich ein allge-meines Sinken der Reproduction, Abmagerung des Kör-pers, verschleimter Zustand des Darmkanals, Aufblä-hung des Unterleibes, Durchfälle, Erbrechen. Es bil-den sich organische Fehler der Augen und der Respi-rationsorgane, Aneurismen, meistens auch noch Brust-wasser sucht aus, und zuletzt erscheint die Febris hectica, die das Leben endet, mit allen ihren eigenthümlichen Symptomen.

§. 37.

Man hat dieser Krankheit verschiedene Spezies un-tergeordnet. Sie beziehen sich aber nicht auf das Wesen, sondern auf zufällige Differenzen derselben. Dahin gehört die Eintheilung in ein Asthma siccum und humidum, je nachdem dabey Auswurf vorhan-den ist, oder nicht; in ein Asthma pituitosum, chylosum, aquosum, purulentum, zu Folge der verschiedenen Beschaffenheit des Auswurfs; in ein Asthma ab acrimonia, arthriticum, pedagrivum,

in Hinsicht auf ihre entfernten Ursachen; endlich gehört hierher das Asthma suffocativum, wodurch nur ein höherer Grad von Krankheit bezeichnet wird.

§. 38.

Die nächste Ursache des Asthma ist ein tonischer Krampf, ein hoher Grad der Contraction in den Muskeln der Respirationsorgane, namentlich der Bronchien und ihrer Aeste. Die Lungen selbst scheinen hierbey weniger an sich, und nur secundär zu leiden, so wie die Anstrengungen der Muskeln des Thorax nur Folge des gehemmten Respirationsprocesses sind.

Die Anlage für das Asthma finden wir:

1) bey allgemeiner reizbarer, zu Krämpfen überhaupt geneigter Constitution, wie die Erfahrung lehrt, besonders bey hysterischen und hypochondrischen Subjecten;

2) bey einer durch vorausgegangene wichtige Krankheiten der Respirationsorgane, z. B. durch Tracheitis oder nervöse Pneumonien, local gesteigerten Reizbarkeit der Bronchien und der Lungen;

3) im Mittelalter, und häufiger bey Mannspersonen, als im weiblichen Geschlecht, vielleicht auch weil erstere diejenigen schädlichen Einflüsse am häufigsten zulassen, welche die Krankheit erregen.

4) bey organischen Fehlern der Respirationsorgane, bey Knoten, Verwachsungen und Eiterfäcken in den Lungen, bey Verhärtungen und Verköcherungen der Luftröhre, bey organischen Fehlern und namentlich Officationen der größern Arterienstämme im Thorax, in welchem letztern Falle manche Aerzte, zumal nach vorausgegangener Uebertragung der Gicht, der Krankheit den Namen der Angina pectoris gegeben haben.

Als erregende Momente aber wirken insbesondere:

1) plötzlicher Wechsel atmosphärischer Temperatur, namentlich plötzlicher Eintritt einer käl-

ten Witterung nach vorausgegangener Wärme. Deshalb treffen wir die Anfälle des Asthma so häufig und so heftig im Herbste an. Auf ähnliche Art entsteht die Krankheit bey solchen Subjecten, die durch warme Stubenluft verwöhnt, sich plötzlich einer kalten und feuchten Frühjahrs- oder Herbstwitterung aussetzen, so wie bey solchen Handwerkern, die in großer Hitze arbeiten, und deshalb sich leicht erkälten, bey Bäckern, Brau-ern, Schmieden, Hütten- und Salinenarbeitern¹⁾, zumal da bey mehreren von diesen noch andere Schädlichkeiten, wie Staub und metallische Dämpfe, auf die Respirationsorgane einwirken.

2) heftige Gemüthsbewegungen, Zorn, Aerger, Schreck u. s. w.; wenigstens wird durch diese die Krankheit häufig aufs Neue erregt, und die Paroxysmen früher herbeygerufen.

3) starke Körperbewegungen, besonders wo ihnen Erkältung nachfolgt, oder organische Fehler in den Respirationsorganen, Verwachsungen, Verhärtungen u. s. w. vorhanden sind.

4) alles, was die Reizbarkeit der Bronchien und der Lungen steigert, und hier direct den Krampf erregt. Dahin gehören scharfer Staub, der Staub vom G. Guttae, vom Hellebor. nigr., der Senega u. s. w., scharfer Tabacksrauch, der Schwefeldampf, die mineralischen, besonders die salzsauren und arsenikalischen Dämpfe. — Endlich rechnet man hierher noch

5) manche andere Krankheiten, die Wassersucht, besonders den Hydrothorax, die Lungenfucht, unterdrückte acute und noch mehr chronische Exantheme, Uebertragungen der Gicht und des Podagra. Doch ist das Asthma, welches durch diese Ursachen entsteht, wohl eigentlich kein rein convulsivisches, sondern mehr abhängig von organischen Fehlern der im Thorax gelegenen Organe, durch welche die Respiration ge-

1) Sprengel Pathol. III. S. 233.

stört, und der Kranke zu größern Anstrengungen während der Inspiration genöthigt wird.

§. 39.

Die Vorherfagung kann in dieser Krankheit nicht anders als ungünstig seyn. Sie kann zwar, wenn keine organischen Krankheiten der Respirationsorgane mit ihr verbunden sind, eine lange Reihe von Jahren andauern, aber höchst selten wird sie vollkommen geheilt, und gewöhnlich unterliegt ihr der Kranke doch, indem entweder der Tod in der Höhe eines heftigen Anfalls erfolgt, oder die oben unter der Diagnose (§. 36.) genannten secundären Krankheiten, und namentlich mannigfaltige organische Fehler der Lungen sich ausbilden. Die Wichtigkeit der leidenden Organe ist übrigens zu groß, als daß ihre Function ohne große Gefahr in mehrfacher Reibung in einem so ausgezeichneten Grade, wie bey diesem Asthma, gestört werden könnte.

In specieller prognostischer Hinsicht berücksichtigen wir 1) die erregenden Ursachen, ob diese nur momentan und transitorisch sind, wie z. B. Erkältungen und heftige Gemüthsbewegungen, oder anhaltend einwirkten, wie die arsenikalischen Dämpfe bey Hüttenarbeitern, oder organische Fehler der Lungen; — 2) die mehr oder weniger reizbare Constitution des Kranken; — 3) den normwidrigen oder normalen Bau des Thorax; — 4) den Grad der Krankheit und die Heftigkeit der oben angeführten Erscheinungen; — 5) die längere oder kürzere Andauer der Paroxysmen; — 6) die Dauer der Krankheit und ihre schon früher vorhanden gewesene Gegenwart; — 7) die Jahreszeit, in welcher sie vorkommt, da sie im Frühjahr und noch mehr im nasskalten Herbst auch dem besten Heilverfahren weit schwieriger, als im Sommer, weicht; — 8) die Außenverhältnisse, die Lebensweise und namentlich die Beschäftigungen des Kranken, die, wie bey Hütten- und Salinenarbeitern, Bäckern u. s. w., nothwendig die Krankheit

unterhalten; und endlich 9) die Complicationen des Asthma mit andern Krankheiten, mit Lungenfucht, Verwachsungen der Lungen, Verhärtungen der Bronchien, Deformitäten des Thorax, Brustwasserfucht u. s. w.

§. 40.

Die Therapie des Asthma berücksichtigt

1) die Beseitigung der erregenden Ursachen. Eine allgemein erhöhte Reizbarkeit des Organismus entfernen wir durch die früher (§. 11.) angegebenen Mittel; die hysterische und hypochondrische Anlage behandeln wir insbesondere mit der Valeriana, dem Ligu. C. C. succ., der Asa foetida, dem Castoreum, und in individuellen Fällen mit dem Opium; einer nach vorausgegangenen Krankheiten zurückgebliebenen Reizbarkeit der Respirationsorgane begegnen wir mit dem Ligu. C. C. succ., dem Opium, dem Doversehen Pulver; den lauen Bädern, den warmen Inhalationen. Dieselben Mittel heischt das Asthma von oxydirenden metallischen Dämpfen abhängig, in welchem Falle auch die Schwefelleber mit dem Kampher innerlich, und mit Vorsicht angestellte Inhalationen des geschwefelten Wasserstoffgas durch Entbindung desselben aus der Schwefelleber an ihrem Platze sind. Uebrigens erfordern organische Fehler der Lungen. Verhärtungen, Vereiterungen, der Hydrothorax u. s. w. ihre eigne Behandlung, und gegen die so genannte Angina pectoris empfiehlt man namentlich die Schwefellebern, das Extr. Aconiti, den Kampher, das G. Guajac. in Verbindung mit dem Opium oder Moschus.

2) Die Entfernung des Brustkrampfs selbst beruht auf der Anwendung der kräftigsten und flüchtigsten krampfwidrigen Mittel. Die schwächern, wie die Zinkblumen, die Withers¹⁾ und Andere hier empfohlen haben, sind unzureichend; mehr indiziert erscheinen die Aufgüsse der Valeriana, der Imperatoria, der Contrajerva, der Serpentaria; das Castoreum und die

1) a. a. O.

Tinct. Alae foetid. bey hysterischen Complicationen, der Kampher beym Asthma von Erkältung, das **G. Guajac.**, besonders die **Tinct. Guajac. volatil.**, der Kampher und das **Extr. Aconiti** bey gichtischer, podagrischer und exanthematischer Complication; bey dem reinen krampfhaften Asthma besonders der **Liqu. C. C. succ.**, der **Spir. nitr. dulc.** und vor allen der Moschus und das Opium, die wir fast durchgehends mit den genannten Mitteln verbinden, und in allen krampfhaften Zuständen der Respirationsorgane unstreitig die wichtigsten Mittel abgeben. Andere rathen das **Oleum Cajeput.** Auch der schwarze Kaffee gehört hieher, von welchem ich bey mehreren Kranken im Anfall die ausgezeichnetesten Wirkungen gesehen habe. Er erleichtert oft mehr, als alle Antispasmodica, erregt sehr bald einen allgemeinen Schweiß und Nachlaß des Anfalls. Aehnliche Beobachtungen machte von Hoven¹⁾. Er behauptet, eine grössere Wirkung vom Opium in dieser Krankheit gesehen zu haben, wenn er dasselbe in schwarzem Kaffee gab, als wo es rein genommen wurde.

Zu Ende des Anfalls, wo die Expectoration beginnt, finden die Patienten meistens Erleichterung in dem Gebrauch des **Vini sibiati.**, des **Sulph. antim. aurat.**, des **Kerm. mineral.**, in der Squille, in einem schwachen Aufguss der Senega, mit denen wir hier noch das Dover'sche Pulver, das Opium oder den Moschus verbinden. Das Getränk des Kranken muß durchgängig schleimig, lau und erwärmt seyn, das Zimmer gleichmäßig warm, und durchaus frey von Allem, was auf die Respirationsorgane reizend einwirken könnte, von Sand, Staub, Rauch u. s. w.

Aeusserlich aber bedienen wir uns mit Vortheil
 1) der warmen Umschläge über die Brust, die zwar häufig sehr erleichtern, aber ihres Gewichts wegen nicht von allen Kranken vertragen werden; — 2) der

1) Handb. der pract. Heilk. B. II. S. 164.

oft genannten kramppfwidrigen Einreibungen mit reichlichem Zusatz des Opiums in den ganzen Thorax und ins Rückgrat; — 3) der warmen, erweichenden Inhalationen aus Milch, aus einem Decoct. Rad. Alth., Flor. Verbasc. u. s. w. — 4) der Vesicatorien und der Sinapismen auf die Brust und zwischen die Schultern gelegt; — 5) der ausleerenden und antispasmodischen Klystiere; — 6) der reizenden Fußbäder, die oft gute Dienste leisten, die Transpiration herbeyführen; — 7) der allgemeinen lauen Bäder nach Verschiedenheit des vorliegenden Falles aus Seife, aromatischen Kräutern, Kali- und Schwefelleberauflösungen bereitet, die jedoch mehr außerhalb des Anfalls, als in demselben ihre Anwendung finden; endlich — 8) des Tragens der Seidelbastrinde und der Fontanellen, die besonders bey vorhandener Gichtcomplication oft gute Dienste leisten.

Ist der Anfall der Krankheit vorüber, so ist es unerlässlich, noch lange Zeit hindurch mit den genannten innern und äußern Heilmitteln fortzufahren, unter denen wir nach den individuellen Verhältnissen der Krankheit, und nach den oben in dieser Hinsicht gemachten Andeutungen speciell zu wählen haben.

3) Auch zufällige Differenzen der Krankheit haben auf ihre Behandlung Einfluß. Ich rechne hierher

a) ihr Causalverhältnisse, und beziehe mich deshalb auf das unter der ersten Indication Erwähnte.

b) ihre Complicationen mit andern Krankheiten. So setzen wir dem gleichzeitigen Krampfhusten, der erhöhten Reizbarkeit des Unterleibes, den Koliken und Durchfällen das Opium entgegen, den Anévrismen kleine Aderlässe, die Digital. p. und eine antiphlogistische Diät, dem Hydrothorax die Squille, die Digital. p., das Colchic. autumnal., die Senega, der Phthisis trachealis und pulmonalis das Opium, die Digital. p., die Myrrhe, die China, das Isländische Moos,

die Nutrientia, der allgemeinen Kraftlosigkeit und Schwäche des irritablen Systems die Tonica in den leichtern Formen.

c) das Verhältniß des Auswurfs beym Asthma. Ist das Asthma trocken (A. siccum), was bey nahe durchgehends einen andauernden krampfhaften Zustand voraussetzt, so sind besonders die warmen schleimigen, demulcirenden Getränke und das Opium an ihrem Platze; findet sich dagegen eine anhaltende, übermäßige Schleimsecretion der Respirationsorgane, ein Catarrhus pulmonum chronicus, eine Phthisis pituitosa vor, so dienen namentlich die Senega, die Squille, die Ipecacuanha in kleinen Gaben, das Sulph. antim. aur.; der Kermes min., der Spir. sal. amm. simpl., vinos., anisat. und foeniculatus in Verbindung mit der China und dem Isländischen Moose.

4) Die Diät und Lebensordnung müssen sehr streng seyn, besonders in Hinsicht auf Wechsel der Temperatur und Erkältung, und alle jene Einflüsse sorgfältig vermieden werden, die ich oben (§. 48.) als erregende Momente für diese Krankheit angegeben habe.

Zweytes Kapitel.

Krampfhaftes Asthma der Kinder.

Krampfhafte Engbrüstigkeit, Brustbeklemmung der Kinder. Hühnerweh. Hitzige trockne Krampfbräune, Millarsches Asthma. Asthma spasticum infantum. Cynanche trachealis spasmodica. Asthma acutum periodicum Millari.

J. Millar's Bemerk. über die Engbrüstigkeit und das Hühnerweh. (Lond. 1769.) a. d. Engl. überl. von K. Chr. Krause. Leipz. 1769. 8. — Home Inquiry into the nature and cure of the croup. Edinb. 1765. — Benj. Rush Diss. on the spasmodic asthma of children. Lond. 1770. — Wichmann's Ideen z. Diagnostik. II. Bd. Hannov. 1801. 8. — C. B. Fleisch Diss. de Asthmate Millari. Marb. 1799. 8. — F. Fleischer D. de Asthmate Millari. Marb. 1800.

8. — J. H. F. Autenrieth *Versuche s. d. pract. Heilk.* Bd. I., Heft 1. S. 51. Tübing. 1807. — Hecker in *Hufeland's Journ. d. pr. Heilk.* Bd. IX. St. 3. — Löwenstein Loebel über die Erkenntn. und Heil. der häufig. Brünne, des Millarschen Asthma und des Keichhustens. 1811. 8.

§. 41.

Das Asthma Millari ist eine eigne Varietät des tonischen Krampfs in den Respirationsorganen, die das Eigenthümliche hat, daß sie nur Kinder, und zwar nach der Entwöhnungsperiode bis höchstens zum zwölften, dreyzehnten Jahre befällt, dabey; jedoch nur während des Anfalls selbst, einige Aehnlichkeit mit der häufigen Brünne hat, mit welcher letztern sie auch lange Zeit verwechselt worden ist, bis zuerst mehrere englische Aerzte, namentlich Home, Rush und Millar (s. a. O.), und unter den Deutschen Wichmann beyde Krankheiten von einander genau schieden, und einer jeden derselben auch ihre eigenthümliche Heilmethode anwiesen, obgleich in den neuern Zeiten einige Aerzte, namentlich Autenrieth und Hecker (s. a. O.), es wiederum versucht haben, die Identität beyder Krankheiten nachzuweisen.

§. 42.

Das Asthma Millari tritt durchgehends plötzlich und ohne auffallende Vorboten ein. Höchstens hustet das Kind am Tage einigemal catarrhalisch, aber so unbedeutend, daß auch dieses übersehen, und für Nichts geachtet wird. Der Anfall der Krankheit selbst erscheint ganz unvermuthet, fast stets in der Nacht, nachdem sich das Kind als gesund niedergelegt, und bereits schon geschlafen hatte, nur sehr selten am Tage. Das Kind wacht nämlich plötzlich mit einem sehr ängstlichen Geschrei auf, ist höchst unruhig, führt in die Höhe, und leidet auch augenblicklich schon an Oppression und einem gehemmten, gleichsam gepreßten Athemholen. Die Respiration ist sehr erschwert, schnell, klein und mit einem eignen dumpfen, hohlen, rauhen, bellenden

Ton verbunden, den man schon in einer ziemlichen Entfernung hören kann. In Folge der gehemmten Blutcirculation erscheinen die Kopfgefäße strotzend und angeschwollen, das Gesicht abwechselnd aufgetrieben, roth, oder blaß und bläulich. Das Kind ist dabey im höchsten Grade unruhig, sucht sich durch allerley Lagen und Stellungen des Körpers, durch Andrängen an die Umstehenden Erleichterung zu verschaffen, und klagt, wenn es erwachsen genug ist, um seine Leiden auszudrücken, über Verengung und Zusammenschnürung der Brust, nicht aber über stürzende, stechende Schmerzen daseibst. Dabey ist der Anfall von keinem Husten, nur selten von einem gelinden Hüfteln begleitet. — Unter diesen Umständen tritt nun, je nachdem der Krampf einen niedern oder höhern Grad erreicht, die Erstickungsgefahr mehr oder weniger ein, so daß die Krankheit schon im ersten Anfalle durch Suffocation tödten kann.

Doch ist dieses der seltenere Fall. Meistens erfolgt, nachdem der Paroxysmus fünf, zehn, fünfzehn Minuten, eine halbe Stunde, ja bis zu einigen Stunden ange dauert hat, unter Niesen, Rülpsen, Erbrechen oder einem lebhaftern Husten und mit Eintritt des Schweisses eine bedeutende Remission, die sogar in völlige Intermission übergeht; das Kind wird wiederum ruhig, das Athmen wieder natürlich, und häufig schlafen die Kinder wieder ruhig ein.

Der Puls ist im Anfalle sehr schnell, klein, zusammengezogen, unordentlich, die Haut kalt, zusammengezogen, ohne Auedunstung, der Urin blaß, wässrig.

Der nächste Anfall bleibt in der Regel nicht lange aus. Er erscheint meistens in der nächstfolgenden Nacht, bisweilen auch noch früher, schon nach zwölf, sechszehn, achtzehn Stunden. Er beginnt wie der erste, hat alle dieselben Erscheinungen, pflegt aber noch weit heftiger, als jener, zu seyn.

In den Zwischenzeiten zwischen den Anfällen erscheinen die Kinder, doch nur scheinbar, wohl. Die meisten

laufen herum, ohne über Etwas zu klagen, essen mit Appetit, manches aber vermeiden zu trinken, liegen still nicht gern und sitzen sich immer aufrecht zu halten. Allein bey genauerer Untersuchung findet man den Puls schnell, klein, unterdrückt, krampfhaft, die Haut trocken, den Urinblafs hell, zwar oft, aber fast stets nur in kleinen Quantitäten abgehend, seinen Abgang sogt bisweilen mit krampfhaften Belshwerden verbunden, den Stuhlgang verstopft; überdies eine allgemeine Unruhe, Aengstlichkeit, ein niedergeschlagenes, furchtsames, schreckhaftes Wesen, bey manchen eine übertriebene Lebhaftigkeit und Agilität; dabey bisweilen auch leichtere convulsivische Bewegungen der Muskeln; leichtes Schenkelhüpfen, in andern Fällen Ausgang zum Erbrechen, Würgen und Erbrechen selbst beobachtet. Hat das Kind einige Anfälle überstanden, so erschärfen die Paroxysmen mit größerer Heftigkeit und in kürzeren Zwischenzeiten, doch meistens des Nachts. Auf diese Art kann die Krankheit vier bis zehn Tage andauern, aber auch schon in den ersten Anfällen tödten. Doch erfolgt der Tod in der Regel zwischen dem dritten und siebenten Tage, indem der asthmatische Zustand den höchsten Grad erreicht und das Kind suffocativisch zu Grunde geht. Die Zusammencontraction der Respirationorgane wird anhaltender, heftiger, das Athmen kräczend; es erfolgt die heftigsten Anstrengungen des Thorax und Hebung der Schultern, der Puls wird sehr schnell, klein, zusammengezogen, kaum noch fühlbar, das Gesicht und die Brust überziehen sich mit ausgepresstem Schweiß; die Augen fallen ab, das Gesicht wird blaß, weiß, entsetzt, die Extravertitur erhöht, die Lippen und die Deglutitionorgane trocken, der Durst groß; doch erregt jeder Versuch zu trinken, da das Kind unaufhörlich nach Luft schnappen muß, Erstickungsgefahr und wird deshalb unmöglich. Endlich entstehen nach vor dem Tode bisweilen Flecken und Sugillationen. Sie ändern durchaus Nichts in dem Gange der Krank-

heit, und scheinen bios Folge einer gehemmten Circulation an seyn, durchaus aber nicht den Exanthenen anzugehören, für welche man sie bisweilen angesehen hat¹⁾. Der Tod selbst erfolgt nun unter heftigen allgemeinen Krämpfen suffocativisch, indem gewöhnlich Epilepsie oder noch häufiger der Starrkrampf das Leben beschließt.

Uebersteht auch ein Kind die heftigern Anfälle dieser Krankheit, so bleibt doch oft eine lebenslängliche, chronische Engbrüstigkeit zurück, die wohl häufig in organischen Fehlern der Respirationsorgane, als Folge dieses Asthma, ihren Grund haben mag.

§. 43.

Ein Hauptmerkmal unserer Krankheit ist das Periodische der Anfälle. Dadurch unterscheidet sie sich schon von der Pneumonie und der Angina membranacea. Die letztere Krankheit ist es namentlich, welche ehemals so häufig mit dem Millarschen Asthma verwechselt wurde, in manchen Fällen auch der Keichhaften. Doch gibt es Kriterien, durch welche sich diese Krankheiten des spätern Lebensalters bestimmt von einander scheiden und trennen lassen.

Ehe ich dieselben angebe, muß ich hier der von Antennrieth²⁾ aufgestellten Ansicht Erwähnung thun, als sey das Millarsche Asthma und die Angina membranacea eine und dieselbe Krankheit, und nur dadurch in der Form von einander unterschieden, daß bey der häufigen Bräune einseitig die hypersthenische Gefäßthätigkeit, in dem Millarschen Asthma dagegen eine einseitige Nerventhätigkeit überwiegend hervortrete. — Dagegen aber erinnert Henke³⁾ mit Recht, daß dieser von Antennrieth als unwesentlich und formell betrachtete

¹⁾ Jahn neues System d. Kinderkr. Rudolst. 1807. 8. S. 502.

²⁾ a. a. O.

³⁾ Handb. z. Erkennn. und Heil. der Kinderkrankh. Frankfurt a. M. 1803. 8. S. 412.

Unterschied gerade sehr wesentlich sey, zwey ganz heterogene Krankheitszustände constituiren; die Entzündung und den Krampf, deren jeder eigenthümlich ein primäres Leiden zweyer verschiedener Hauptsysteme des Organismus voraussetzt, und daß das Gemeinsame beyder Krankheiten nur darin liege, daß beyde in einem und demselben Organe ihren Sitz nehmen, beyde die Respiration und Oxygenation des Blutes hemmen, deshalb manche Erscheinungen gemeinschaftlich haben, und beyde zu derselben Zeit neben einander vorkommen können, da dieselbe Witterungsconstitution und dasselbe erregende Moment, die Erkältung, auch beyde Krankheiten herbeiführt. Daß es übrigens Complicationen beyder Krankheiten gebe, wie Hecker (a. a. O.) zu beweisen sich bemüht hat, möchte wenigstens schon in so fern nicht ganz abzuleugnen seyn, als die vorausgegangene häutige Bräune eine bedeutend erhöhte Reizbarkeit des Larynx und der Trachea zurückläßt, die als prädisponirendes Moment für das Millarsche Asthma wohl wirksam zu seyn vermag.

Die häutige Bräune unterscheidet sich von unserer Krankheit dadurch, daß sie ein ausgezeichneteres Stadium prodromorum, ein Stadium catarrhale bildet, welches oft drey bis vier Tage andauert, daß der Kranke über einen stechenden Schmerz an irgend einer Stelle der Luftröhre, und noch häufiger im Larynx zu klagen hat, daß man im letztern Falle oft eine kleine, geröthete Geschwulst auch äußerlich wahrnimmt, der Ton der Stimme mehr heffend und kreischend, als hehlend und bellend ist, ferner anhaltender und bedeutender Husten gegenwärtig, die Krankheit mit einem remittirenden, und in ihrer Höhe sogar mit einem in gleicher Stärke anhaltenden Entzündungsieber verbunden, die localen Zufälle in dem Larynx und der Trachea wohl Remissionen, aber keine Intermissionen machen, und am Tage eben so gut, wie des Nachts vorhanden sind. Weniger

sonst das von Wichmann (a. a. O.), Draylsig¹⁾ und einigen andern Aerzten als Criterium mit angegebene epidemische Erscheinen der häutigen Bräune und das sporadische Vorkommen des Millerschen Asthma, und abweichend der Auswurf röhrenförmiger Concremente in der häutigen Bräune, da diese erst zu Ende der Krankheit und gleichsam als eine toxische Krise erscheinen, also zu einer Zeitperiode, wo von der Erkenntniß der Krankheit nicht mehr die Rede seyn kann. Der Keichhusten aber unterscheidet sich von dem Millerschen Asthma hinlänglich durch seine langsame, Wochen lange Ausbildung, durch den außerordentlich heftigen Husten mit der eigenthümlichen langen, gedehnten, pfeifenden Inspiration, durch die Häufigkeit der Hustenanfälle, durch seinen chronischen Verlauf, durch den Auswurf mit Erbrechen, und durch sein epidemisches Vorkommen.

Der Sitz des Millerschen Asthma sind die Stimmritze, die Luftröhrenäste und ihre Verzweigungen, wahrscheinlich die kleinen Muskeln, die sich derselbst befinden. Die Lungen selbst scheinen nur erst secundär, durch eine verminderte Expansion und einen gestörten Blutkreislauf zu leiden. Für diese Meinung stimmen auch die Leichenöffnungen. Ruff²⁾ fand durchaus keine Spur von Entzündung oder Auschwüzung in der Luftröhre oder den Lungen, wohl aber ein ungewöhnliches Hinderniß beim Aufblasen der letztern als Folge des Krampfs der Luftröhrenäste und ihrer Verzweigungen, die Bronchien mit harten, zähen, consistenten Schleime angefüllt, die Lungen mehr zusammengezogen als ausgedehnt und mit einem schwarzen Blute überfüllt, nie aber polypöse Concremente, wie bey der häutigen Bräune.

¹⁾ Handb. d. medicin. Diagnostik. 1. Th. Erfurt 1801. S. 184/7.

²⁾ a. a. O. p. 190.

§. 45.

Das Wesen des Asthma Millari beruht auf einem Krampfe der Muskeln der Stimmritze, der Luftröhre und ihrer Verzweigungen, wodurch auch alle Erscheinungen der Krankheit ohne Ausnahme erklärlich werden. Vielleicht daß hierbey besonders der Nervus recurrens vom Par vagum an einer excedirenden Reizbarkeit erkrankt,

Die Prädisposition für diese Krankheit findet sich aller Erfahrung zu Folge im Kindesalter, besonders zwischen dem zweyten und zehnten Jahre. Doch hat Weigand³⁾ dieselbe auch bey Säuglingen von vier bis sechs Wochen wahrgenommen. Erwachsene werden von ihr nie befallen. Daß das Kindesalter allein dieser Krankheit unterworfen ist, liegt wohl in der Entwicklung des Larynx in dieser Lebensperiode, mit welcher eine erhöhte Reizbarkeit desselben verbunden ist, und daß nach Dreyffig⁴⁾ die Kinder armer Leute häufiger, als andere, von ihr ergriffen werden, wohl darin, daß diese häufiger den schädlichen Einflüssen, welche die Krankheit erregen, den Erkältungen, ausgesetzt werden, als die Kinder der Reichen.

Als erregendes Moment kennen wir einzig die Erkältung der Luftwege. Alle Beobachtungen stimmen darin überein, daß dieses Asthma fast durchgängig vorkommt bey einer nasskalten, catarrhalischen Witterungsconstitution, wenn auf diese plötzlich trockne und kalte Ofluft, die eigentlich als das erregende Moment angesehen werden muß, eintritt, oder auch Kinder nach vorausgegangener Erhitzung der Zugluft bloß gestellt werden.

§. 46.

Die Prognose ist im Allgemeinen sehr ungünstig.

3) Hamburger Magazin für die Geburtshülfe von Guntrecht und Weigand. Bd. I. Heft 1.

4) a. a. O. S. 174.

Es ist bereits oben erinnert, daß das Kind schon im ersten, zweyten, dritten Anfall sterben kann, daß es selten die wiederholten heftigern Paroxysmen übersteht, und, wo auch die Krankheit gehoben wird, doch häufig der Grund zu nachfolgenden wichtigen und lebensgefährlichen Krankheiten der Respirationsorgane gelegt ist.

Im Besondern aber bestimmt sich die Prognose: 1) nach der frühern oder spätern richtigen Diagnose der Krankheit und nach der ärztlichen Hülfsleistung, da dieselbe in den ersten Anfällen verkannt oder vernachlässigt, fast durchgehends in den nächsten Paroxysmen mit dem Tode endigt; — 2) nach dem Alter und der Reizbarkeit des kranken Subjects, daher die Prognose so ungünstig bey Säuglingen und zur Zeit der Dentition. — 3) nach der Dauer der Krankheit. Sie tödtet nämlich meistens zwischen dem dritten und siebenten Tage; — 4) nach der Länge oder Kürze der Intermissionen; — 5) nach der Heftigkeit des Krampfs, nach der Gegenwart oder Abwesenheit solcher Erscheinungen, die das Steigen oder Fallen desselben bezeichnen. Als sehr ungünstige Zufälle haben wir daher anzusehn große Unruhe, öftere Wiederkehr der Paroxysmen, partielle starke Schweisse, Kälte der Extremitäten, intercurrirenden soporösen Zustand und die Orthopnöe; dagegen sind die umgekehrten Verhältnisse von günstigerer Vorbedeutung, namentlich der Ausbruch eines allgemeinen, mäßigen, warmen Schweisses, lockerer und gekockter Auswurf, der Wiedereintritt der unterdrückten Secretionen, allgemeine Ruhe des kranken Subjects, endlich bisweilen Ructus, Niesen und Erbrechen.

§. 47.

So viel sieht man wohl leicht ein, daß der Arzt bey dieser gefährvollen und so schnell verlaufenden Krankheit es nicht damit zu thun haben kann, die prädisponirenden und erregenden Momente derselben besonders zu berücksichtigen. Sein ganzes Bemühen muß einzig

dahin gerichtet seyn, den Krampf der Respirationorgane zu heben;

Zwar setzte R u s h ¹⁾ für diese Krankheit vier Klassen von Heilmitteln fest, die Aderlässe, die Brechmittel, die Abführmittel und endlich die Antispasmodica; allein abgesehen, daß R u s h hierbey offenbar die Behandlung der Angina membranacea mit der des Asthma Millari vermengte, so haben auch wiederholte Erfahrungen den Nachtheil der antiphlogistischen Methode in dieser Krankheit hinreichend erwiesen; und namentlich Millar zuerst bestimmt, diese Methode mit der krampfwidrigen zu vertauschen.

In dieser Hinsicht benutzen wir nun die kräftigern Antispasmodica, unter denen mehrere sogar beynahe als Specifica gerühmt worden sind.

Die *Asa foetida* ist besonders von Millar (a. a. O.), und nach ihm von Schäffer ²⁾ als sehr wirksam empfohlen worden ³⁾. Allein sie ist Kindern zu schwer beyzubringen, und eignet sich daher mehr für den äußerlichen Gebrauch in Form der Klystiere. Wiederholte Erfahrungen haben gelehrt, daß sie im Millarischen Asthma keineswegs das sey, wofür sie Millar ausgab.

Der Moschus hat nach Wichmann's Empfehlungen (a. a. O.) sehr großes Aufsehn erregt, und die Lobsprüche der besten Practiker erhalten. Wichmann empfahl als Specificum besonders den reinen, ächten Moschus ohne irgend eine Beymischung und als das beste Surrogat desselben das *Ol. Cajeput.* Indef-

1) a. a. O. S. 196.

2) Beschr. und Heilart der gewöhnlichst. Kinderkrankh. 3te Aufl. Regensb. 1803. 8.

3) Rec. G. *Asae foetid.* 3j.

Solv. in Liq. Mind. 3℔

Add. Aqu. Puleg. 3j℔.

M. S. Alle halbe Stunde einen Eßlöffel voll.

sen reicht auch dieses Mittel nicht überall aus, und bleibt unwirksam, wo die Krankheit ihre völlige Höhe erreicht hat. Demungeachtet würden wir doch Unrecht thun, ihn zu übergehen, da er mehr als andere Mittel leistet, wenn man ihn alle zwey Stunden in reichlichen Gaben, und ungefähr zu so viel Granen gibt, als das Kind Jahre zählt, und ihn mit kleinen Gaben des Opiums mit aromatischen Kräuterbädern, und antispasmodischen Klystieren verbindet.

Auch das Opium gehört hierher, von dessen kräftiger Wirkung in Verbindung mit dem Vin. emetic. oder als Doverisches Pulver gegeben, meine eigne Erfahrung mich überzeugt hat. Ebenso bezwang Stark¹⁾ die Krankheit durch den Ligu. C. C. succ. und die Tinct. thebaica, in Verbindung passender äußerer Mittel.

Außer diesen Mitteln empfehlen sich die Belladonna, die Stark²⁾ besonders rühmt, zu $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$ Gran nach Verschiedenheit des Alters gegeben, das Ol. Cajuput, das Extr. Hyosc., der Ligu. C. C. succ., der Spir. sal. amm. aquos., anisat. und foenicul., das Ol. animal. aeth., die Flor. Benzoes, der Baldrian und die Serpentaria. Zu schwach scheinen die Flor. und die Tinct. Zinci zu seyn, die jedoch die Empfehlungen Stark's erhalten haben.

Autenrieth³⁾ endlich schlägt zu Folge der oben (§. 43.) erwähnten Hypothese vor, dieselbe Heilmethode, die er gegen die häutige Bräune empfahl, nämlich den innerlichen Gebrauch des Quecksilbers in Verbindung mit den Essigklystieren auch hier beym Millarschen Asthma in Anwendung zu bringen, und dabey den Moschus erst dann zu reichen, wenn durch Calomel und Essigklystiere versucht worden sey, ob mit dem Eintritt einer gehörigen Gefäßthätigkeit auch eine geminderte

1) Handb. zur Kenntn. und Heil. inner. Krankh. des menschl. Körp. Th. II. S. 287.

2) a. a. O. S. 287.

3) a. a. O.

Nerventhätigkeit eintrete, wo aber der Moschus nicht vollständig helfe, sogleich nach geminderter einseitiger Nerventhätigkeit bey dem sich erhebenden Fieber zur dem Gebrauch jener Mittel zu schreiten; was mit andern Worten wohl nichts Anderes heißen kann, als das Calomel oder den Moschus anzuwenden, je nachdem bey der von ihm angenommenen Identität der häutigen Bräune mit dem Millarschen Asthma, entweder ein entzündlicher oder krampfhafter Krankheitscharakter vorwaltend ist, was nun wiederum darauf hinauslaufen würde, jene Mittel zu benutzen, je nachdem eine Angina membranacea oder ein Asthma Millari vorhanden ist.

Außerlich empfehlen sich 1) die antispasmodischen Einreibungen aus den flüchtigen Salben, dem Kampher, dem Opium, den ätherischen Oelen, dem Salmiakgeist u. s. w. in den Kehlkopf, in die Luftröhre, ins Rückgrat; — 2) die Sinapismen und Blasenpflaster zwischen die Schultern oder auf die Brust gelegt; — 3) die reizenden Fußbäder und die warmen reizenden Umschläge um die Fußsohlen; — 4) die allgemeinen lauen Bäder aus aromatischen Kräutern bereitet, eins der kräftigsten Mittel, für welches die Erfahrung spricht, und die Kalibäder, überhaupt die Stützfische Methode, für welche mehrere günstige Beobachtungen vorhanden sind. Erlaubt es das Alter des Kindes, so würden auch hier — 5) die warmen erweichenden Inhalationen und warme Umschläge derselben Art über den Larynx und die Trachea an ihrem Platze seyn.

Das Verhalten während der Krankheit ist diaphoretisch. Die Kinder dürfen das Bett und die warme Stube nicht verlassen, und müssen sorgfältig gegen jede kühle Luft geschützt bleiben. Zum Getränk geben wir die lauen Mucilaginosi, und dabey eine schleimige, leicht verdauliche Kost.

Ist man so glücklich, die Krankheit zu heilen, so bleibt es Regel, die innern und äußern Heilmittel nicht

folglich völlig auszusetzen, und der noch häufig zurückbleibenden gesteigerten Reizbarkeit der Respirationsorgane entgegen zu wirken.

B) Krampf in den Muskeln des Magens.

Der Magenkrampf. *Cardialgia*. *Spasmus ventriculi*.

Di. Siennent *Diff. de Cardialgia*. Viteb. 1622. — G. W. Wad. *D. de Cardialgia ex epitome praxeos clinicae*. Jen. 1719. — Fr. Hoffmann *Diff. de dolore cardialgico*. Hal. 1731. — W. Rottink *G. Cardialgiae scrutinium theoretico-practicum*. Jen. 1767. — W. Trnka de Krzowitz *Historia cardialgiae omnia aevi observata continens*. Vienn. 1785. ins. Deutsche überf. Leipz. 1788. 8. — C. H. F. Clafs *D. Cardialgiae naturam et modulum sistens*. Hal. 1790. 8. — J. Jac. Behrendt (praef. C. A. G. Behrendt) *Diff. de Cardialgia*. Fr. ad V. 1792. 4. — F. Schlüter über den Magenkrampf, dessen Urf. und Heil. und über die Erhalt. der Gesundh. des Magens überhaupt. Braunschweig. 1797. 8.

§. 48.

Der Magenkrampf besteht in einem zusammenziehenden, drückenden Schmerz von größerer oder geringerer Ausbreitung in der Gegend des Magens, womit meistens Beängstigung in dem untern Theile des Thorax, Uebelkeiten oder sogar Erbrechen verbunden ist.

Wie jeder Krampf verschiedene Grade haben kann, so finden sich auch beym Magenkrampfe verschiedene Abstufungen der Krankheit, durch welche auch eine Verschiedenheit in den Erscheinungen derselben hervorgeht. In den niedern Graden ist nur eine drückende, zusammenziehende Empfindung in der Magenegend vorhanden, die von längerer oder kürzerer Dauer ist; in den höhern Graden ist diese Empfindung weit stärker, zugleich innere Angst und Beklemmung der Respirationsorgane vorhanden, und der Kranke, um sich einige Erleichterung zu verschaffen, gähnt, sich nach vorwärts zusammenzu krümmen. In dem höchsten Grade der Krankheit ist die Zusammenziehung

im Magen nicht nur beynahe unerträglich, sondern es gesellen sich auch noch andere Zufälle hinzu, die theils von einem hohen Grade des Krampfs im Magen und den ihm zunächst liegenden Theilen abhängig sind, theils als Folge eines allgemeinen spastischen Zustandes des irritablen Systems erscheinen. Zu den erstern gehören besonders die Uebelkeiten, das Würgen, das Erbrechen, das Schluchzen, der Krampf im Schlunde und im Oesophagus, die Kolikschmerzen und ein heftiger ziehender Schmerz, der vom Magen oder unter den Rippen aus nach dem Rückgrat und in die Gegend der letzten Wirbelbeine der Brust geht, und sich oft bis zu den Schulterblättern fortsetzt, ferner schmerzhaftes Berührung der Magengegend, Vermehrung des Schmerzes in aufrechter Stellung, Engbrüstigkeit, Ausblähung des Unterleibes und Stuhlverstopfung; — zu den letztern beschwerliches drückendes Athemholen, Orthopnoë, große Unruhe und Angst, ein kleiner, zusammengezo gener, unordentlicher Puls, allerhand convulsivische Zufälle, Herzklopfen, Zittern der Glieder und Zuckungen einzelner Muskeln, Kälte der Extremitäten, bleiches, kaltes, krampfhaftes Gesicht, Schwindel, große Reizbarkeit des ganzen Körpers, sogar Ohnmachten, zusammengezogene Bauchmuskeln, kalter Schweiß, blasser, wasserheller Urin. Zufällig sind einige Blutungen, wie das Nasenbluten und Blutbrechen, die von heftigen Erschütterungen während des Erbrechens abhängig sind, zufällig auch die Schwämmchen auf der Zunge und im Umfange der Mundhöhle. Sie sind Folgen einer scharfen, corrodirenden Feuchtigkeit, die der Kranke häufig im Magenkrampf von sich gibt.

Außer den genannten Erscheinungen begleitet nämlich den Magenkrampf in seinen höhern Graden das sogenannte Sodbrennen, Pyrosis, Soda, Ardor ventriculi. Dieser Zufall hat wahrscheinlich seinen Grund in einer verstärkten Absonderung des sauerstoffigen Magen- und des pancreaticischen Saftes, viel-

leicht auch des Speichels in den in der Nähe der Mundhöhle gelegenen Speicheldrüsen. Er besteht in dem schnellen Zusammenfließen des Speichels in der Mundhöhle oder in dem Herauffsteigen einer wässrigen Feuchtigkeit nach dem Munde, die bald ohne Geruch ist, bald aber auch übel riecht, meistens scharf, sauer, ätzend ist, eine Zusammenziehung im Schlunde, bisweilen auch Uebelkeit erregt, und mit Erbrechen ausgeworfen wird. Die Quantität dieser oxydirten Feuchtigkeit ist verschieden, von einigen Eßlöffeln bis zu einem Nösel auf einmal. Meistens wird durch die Entleerung dieser Feuchtigkeit der Krampf erleichtert, da dieselbe gewiß als ein den Magenkrampf unterhaltendes Moment mitwirkt, dagegen wo es bloß bey Anstrengungen zu ihrer Entleerung bleibt, bey dem Auflösen ohne wirkliche Entleerung, die Angst, Beklemmung und alle Erscheinungen der Krankheit zuzunehmen pflegen.

Die Dauer eines Paroxysmus des Magenkrampfs ist verschieden, eine Viertelstunde, eine Stunde, oft Tage und Wochen lang, meistens mit Remissionen. In den niedern Graden ist die Krankheit oft völlig intermittirend; doch kehren die Anfälle schon nach leichten Veranlassungen wieder zurück, besonders nach Indigestionen, Erkältungen und Gemüthsbewegungen. In manchen Fällen hält die Krankheit regelmäßige Perioden, namentlich die Periode der Menstruation, und erscheint dann einige Tage vor dem Eintritt der Reinigung. Im Allgemeinen gehört diese Krankheit zu den hartnäckigsten unter den chronischen, sie währt Jahre lang fort, wird habituell, und untergräbt auf mehrfache Weise die Gesundheit des kranken Subjects.

Bey einem richtigen Auffassen der angegebenen diagnostischen Momente kann der Magenkrampf nicht leicht mit andern Krankheiten verwechselt werden. Nur mit der Gastritis hat er einige Aehnlichkeit, doch unterscheidet sich diese durch einen plötzlichen Eintritt, durch einen außerordentlich heftigen, brennenden

Schmerz in dem Magen, der durchaus anhaltend, nicht periodisch ist, durch den unauslöschlichen Durst, durch ein sehr heftiges Fieber, durch Spannung und auch außerlich wahrnehmbare Hitze der Magengegend, durch unaufhaltames Erbrechen, durch einen schnellen meistens sehr acuten Verlauf, und durch die begleitenden typhösen Erscheinungen.

§. 49.

Den Sitz des Magenkrampfs suchten die ältern Aerzte fast durchgängig in der Cardia. Allein schon Fr. Hoffmann (a. a. O.) behauptet mit Recht, daß der ganze Magen sammt dem Pylorus nicht selten krampfhaft afficirt werde. Das letztere scheint namentlich in solchen Fällen Statt zu finden, wo gleichzeitig das Diaphragma und der Darmkanal vom Krampf ergriffen werden, und Kolikschmerzen, heftiges Spannen zu beyden Seiten und Schluchzen den Magenkrampf begleiten.

Der Ausgang des Magenkrampfs ist: 1) völlige Heilung, die hier meistens durch Lysis erfolgt; doch bemerkt man bisweilen, je nachdem der Magenkrampf durch verschiedenartige Ursachen erregt wird, auch sogenannte Crisen in dieser Krankheit, wohin das Erbrechen schädlicher Stoffe, der Wiedereintritt der Gicht, des Rheumatismus, gewohnter Blutflüsse, und chronischer Hautkrankheiten, der Krätze, der Flechten, u. s. w. zu rechnen sind; — 2) Uebergang in andere Krankheiten, bey einem hohen Grade in Hectik, Abzehrung und allerhand Nervenkrankheiten. Höchst selten endet der Magenkrampf als solcher 3) mit dem Tode. Doch führt Heister ¹⁾ ein solches Beyspiel an.

§. 50.

Die Aerzte theilen den Magenkrampf verschiedenen ein. Zuerst unterscheiden mehrere a) die Gastrodynïa, den Magenschmerz, wodurch sie

1) Medicin. chirurg. anatom. Wahrnehm. S. 614.

flüchtige Schmerzen in der Magengegend von transitorischen Ursachen bezeichnen. Eine Varietät davon ist der *Cardiogmus*, das Herzgeßpann der Kinder. — b) die *Cardialgia*, den Magenkrampf, periodische Paroxysmen von Magen Schmerz und krampfhafter Zusammenziehung; — c) die *Pyrosis*, die *Soda*, den *Ardor ventriculi*, das Sodbrennen, welches letztere vom Magenkrampf unterschieden und getrennt werden muß, da es nur ein Symptom der höhern Grade desselben ist.

Ferner gehört hierher die Eintheilung in eine *Cardialgia spastica* und *flatulenta*. Doch bezieht sich dieselbe nur auf zufällige Erscheinungen und ist ohne Werth.

Wichtiger und von practischem Werthe ist die Eintheilung in eine *Cardialgia idiopathica*, wo die Ursache der Krankheit selbst und zunächst im Magen liegt, und eine *C. sympathica*, wo Krankheitszustände entfernter Organe, z. B. Verhärtungen der Leber, Steine der Nieren u. s. w. als veranlassende Ursache für den Magenkrampf wirken.

§. 51.

Das Wesen des Magenkrampfs beruht auf einer erhöhten Reizbarkeit des Magennerven, verbunden mit einer abnormen Contraction der Muskelfibern des Magens, besonders derjenigen, die um die *Cardia* und den *Pylorus* herum liegen.

Die Prädisposition für diese Krankheit finden wir meistens bey vorhandener allgemeiner Anlage zu Krämpfen überhaupt; daher insbesondere bey schwächlichen, hypochondrischen, hysterischen, bleich-

2) Mich. Alberti *Diff. de ventriculi ardore*. Halae. 1751. — A. E. Böhner, *D. de Soda et verbo Saepa*. Hal. 1762. — Ch. E. Meier, *D. de vasa Sodae indole et nova eadem medendi methodo*. Erf. 1792. 8. — Seiler in E. Horn's Archiv für mediz. Erfahr. Bd. VI. Berl. 1805. 8.

lichtigen Subjecten, selten bey Mannspersonen, als bey Frauenzimmer, welche letztern nicht selten zur Zeit des Eintritts der Katamenien, so wie in der Periode ihrer Cessation vom Magenkrampf befallen werden. Daher auch bisweilen der Magenkrampf als Begleiter des Nachversiebers. — Außerdem aber finden wir solche Menschen zum Magenkrampf prädisponirt, auf deren Digestionsorgane solche Einflüsse local einwirkten, welche die Reizbarkeit derselbst steigerten, den Ton der Muskelfaser herabsetzten, z. B. der anhaltende Gebrauch des reizenden drastischen Abführmittel, der Mißbrauch der Bitterwassercuren u. s. w. Solche Individuen leiden an schlechter Verdauung, sie bekommen nach dem Genuß der Speisen leicht Magendrücken, und sind genöthigt, eine vorsichtige Auswahl in ihren Nahrungsmitteln an treffen. Häufig besteht daneben noch der hypochondrische oder hysterische Habitus.

Die schädlichen Einflüsse, welche als erregende Momente den Magenkrampf herbeiführen, äußern entweder eine mehr allgemeine Einwirkung auf den Organismus, oder sie wirken als locale Schädlichkeiten auf den Magen ein.

Zu der ersten Klasse gehören besonders heftige Gemüthsbewegungen, Zorn, Schreck, Aerger, ferne allgemeine Erkältungen, Erkältungen der Füße, unterdrückte Fußschwellen, Suppression gewohnter Blutungen, der Menstruation oder der Hämorrhoiden, der Rücktritt chronischer Exantheme, der Gicht, des Rheumatismus. Doch mögen die meisten dieser Einflüsse viel leicht nicht an sich den Magenkrampf erregen, sondern nur Effecte einer und derselben Ursache, welche als erregendes Moment auch für den Magenkrampf dient, nämlich der Erkältung seyn.

Zu der zweyten Klasse erregender Ursachen für den Magenkrampf gehören: a) locale Erkältungen des Magens, kalter Trunk oder der Genuß des Eises bey erhitztem Körper, — b) Cruditäten, quack-

relative und qualitative Verderbnisse des Magens, besonders durch oxydirende, saure, ätzende Schädlichkeiten aller Art, durch junge, saure Weine, junge, nicht ausgegohrte Biere, unreifes, saures Obst, durch fettes Backwerk, ranzige Fleischspeisen, fette Fische, Seevögel, fettes Schweinefleisch, aus denen sich eine ranzige Säure entwickelt; — c) Arzneyen, die oxydirend und reizend auf den Magen einwirken, große Gaben des Nitrums, des Salniaks, der Brechwurste, der Zinkvitriol, das schwefelsaure Kupfer, die vegetabilischen scharfen Drastica, die Canthariden, die concentrirten Säuren, u. s. w.; — d) fremde Stoffe im Magen; Ueberfüllung des Magens durch zu reichliche Absonderung des Succus gastricus, eine im Uebermaße in den Magen ergossene Galle, Würmer, Steine, verschluckte Fruchtkerne dasselbst; — e) allerhand organische Fehler des Magens oder nahe gelegener Theile, Zerstörungen, Geschwüre, Scirrhen, Zusammendrückungen, partielle Verengerungen und Erweiterungen des Magens, varicöse Ausdehnungen seiner Gefäße und Verwachsungen mit benachbarten Organen; ferner Scirrhen in dem obern Theile des Darmkanals, Indurationen der Leber und große Steine dasselbst, bedeutende Verhärtungen des Pancreas und der Gekrüsdrüsen, Einwärtsdrückung des Schwertknorpels, u. s. w.; — f) endlich constitutionelle Reize, wie man z. B. den Magenkrampf als Folge von Kopfverletzungen *) beobachtet hat, und derselbe auch bisweilen als Symptom des Nierensteins erscheint **).

§. 58. Der Magenkrampf wird selten als solcher tödtlich,

wenn gleich die Krankheiten tödten können, durch wel-

*) Solenand's Consil. V. n. 16. bey Dreyßig
a. a. G. S. 359.

**) Morgagni de sed. et caus. morb. Epist. 42, n. 23,
und Troja über die Krankh. der Nieren, in der Samml.
a. Abh. für Wundärzte. St. 18. p. 251.

cher bisweilen herbegeführt wird. Tödtet er im Anfalle, wovon Heister, wie ich (§. 49.) erwähnt habe, ein Beyspiel anführt, so treten erst allgemeine Convulsionen und tonische Krämpfe hinzu, an denen auch eigentlich dann der Kranke verstirbt.

In specieller prognostischer Hinsicht berücksichtigen wir: 1) die erregenden Ursachen und die Möglichkeit, sie zu entfernen. In dieser Beziehung gehen Ueberladungen des Magens die günstigste, organische Fehler desselben oder nahe gelegener Theile die schlimmste Vorherlagung. — 2) die grössere oder geringere Anlage des kranken Subjects zu krampfhaften Krankheiten überhaupt; — 3) die Dauer der Krankheit. Hält nämlich der Magenkrampf lange an, so tritt wegen des anhaltenden Ekels und Erbrechens, wegen der Schlaflosigkeit, schlechter Verdauung und Ernährung die Gefahr für Nachkrankheiten, und namentlich für allgemeine Abzehrung ein. — 4) den Grad der Krankheit (§. 48.). Als böse Zeichen gelten insbesondere allgemeine Convulsionen, Ohnmachten und grosse Kälte der Extremitäten; ferner anhaltender, heftiger, feurig brennender Schmerz in der Magengegend, der nach dem Genuße aller Nahrungsmittel ohne Ausnahme zunimmt, sich nur beym äussern Druck etwas mässigt, und mit welchem anhaltendes Würgen, und Erbrechen einer verdorbenen, oft sehr übel riechenden Feuchtigkeit, und heftiges Fieber verbunden sind. Die letzten Zeichen sind es, welche vorzugsweise den Scirrhus, das Carcinoma ventriculi, und die Eiterung des Magens verrathen.

§. 53.

Auch der Magenkrampf erfordert bey seiner Cur: 1) die Hebung der für ihn prädisponirenden und ihn erregenden Momente.

Den erstern setzen wir auch hier diejenigen Mittel entgegen, die ich früher (§. 11.) als solche empfohlen habe, durch welche wir der Anlage zu Krämpfen über-

Haupt begehren, und unter denen im vorliegenden Falle die Rad. Valerian., die Fol. aurant., das Extr. Hyosc. und das Opium nebst den allgemeinen lauen Bädern die wichtigsten sind.

Die erregenden Ursachen aber verlangen, da sie selbst so verschieden und mannigfaltig sind (§. 51.), auch ein verschiedenes Heilverfahren, welches hier nur im Allgemeinen angegeben werden kann, da das Specielle desselben an andern Stellen dieses Werks theils schon vorgetragen ist, theils noch vorkommen wird. Ist nämlich der Magenkrampf erregt durch die oben genannten Verderbnisse des Magens mittelst oxydirender, saurer, ranziger, fetter Stoffe, so geben wir mit Vortheil die Absorbentia, die Magnesia, die Conch. ppr., die Lapides Cancror., die Auflösung des Kali Carbon. und die Digestivpulver, denen wir die ersten unter den genannten Absorbentibus zusetzen. Hängt die Krankheit ab von localer Erkältung des Magens, so dienen innerlich warme aromatische Theeaufgüsse, das Opium, das Doverische Pulver, äußerlich die warmen Umschläge und die aromatischen Einreibungen in die Magengegend. Gegen oxydirende Arzneykörper geben wir die Oleosa, die Seisenauflösung, das Kali und natr. carbonic., die Schwefellebern; gegen die drastischen Mittel die Oleosa Mucilaginosa und die schleimigen Klystiere; fremde Körper, wie übermächtig ergossene Galle, Steine, verschluckte Fruchtkerne oder feste, roh verschluckte Nahrungsmittel entfernen wir durch Brech- oder Abführmittel; organische Krankheiten des Magens oder benachbarter Theile behandeln wir mit Rücksicht auf die Art des organischen Leidens und des Theils, in welchem dasselbe Statt hat, mit dem Calomel, den Antimonialibus, der Cicuta, der Digital. p., der Belladonna, der Aqu. Laurocerasi, dem Extr. Chelidon. maj., der Terra ponderos. salit., mit Myrrhe, China, Isländischem Moose u. s. w., und wenden äußerlich, nach Verschiedenheit der Umstände, die Einreibungen flüchtiger Salben, der

Digitalisafbe, des Ungt. merc. neapol., die Umschläge, die lauen Bäder u. f. w. an. Ist der Magenkrampf consensuell, so heilen wir ihn durch eine richtige Behandlung derjenigen Krankheit, von welcher er abhängig ist.

2) Wir heben den Krampf der Magenmuskeln selbst. Zu diesem Zwecke empfehlen sich fast alle der mehrmals genannten kräftigern antispasmodischen Mittel; unter ihnen besonders: a) die Rad. Valerian. und die Fol. Aurantii im Aufguss mit dem Ligu. C. C. succ., den Naphthen, den Opiatincturen versetzt, oder im Pulver mit dem Zusatz des Ol. Cajeput., eine Mischung, die mehrern Untersuchungen zu Folge dem Ragoloischen Specifico antepileptico am nächsten kommt; — b) die Afa foetida und das Castoreum, in Verbindung mit der Valeriana oder dem Opium, wirksam besonders, wo der Magenkrampf hysterischen Ursprungs ist, oder als Folge unterdrückter Menstruation erscheint; — c) das Ammonium carbonicum in Form seiner Auflösungen; — ebenso d) die Naphthen in Verbindung mit der Aqu. Cinnam. spirituof., der Aqu. Menth. pip., Cort. aurantior. und anderer aromatischer Wässer, besonders für die heftigern Grade der Krankheit geeignet; — e) der Kampher, am passendsten in der ätherischen Solution, wo entweder Unterdrückung früherer Exantheme Statt findet, oder der Magenkrampf bey Individuen erscheint, die durch Onanie geschwächt sind; — f) das Extr. Hyosciami und der Moschus, letzteres Mittel, wo ein allgemeiner spasmodischer Zustand eintritt oder der Typhus den Magenkrampf begleitet, wie in der Febris intermittens cardialgica; — g) das Opium, unstreitig das wichtigste Mittel gegen die Cardialgie, als reinen Krampf. Wir geben es entweder ganz rein, oder als Doversches Pulver, oder als Zusatz zu den bereits genannten Arzneymitteln ohne Ausnahme, oder in Verbindung mit dem Bismuth. nitric. praecip.,

dem sogenannten Magisterium Bismuthi, eine Mischung, die zu den ausgezeichnetsten gehört, und durch deren anhaltenden Gebrauch häufig selbst bereits sehr inveterirte und hartnäckige Cardialgien, wenn sie nur nicht von organischen Fehlern abhängig sind, glücklich gehoben werden können. Auch die Stützische Methode leitet häufig im Magenkrampf viel. — h) das Bismuthum nitricum praecipitatum¹⁾ beynahe als specifisch empfohlen von la Roche, Odier²⁾, Reil³⁾, Hufeland u. a. Man gibt dasselbe täglich viermal, Anfangs zu einem Grane, dann nach und nach bis zu 6, 8, 10 Granen am besten in Pulver- oder Pillenform. Doch haben nicht alle Aerzte gleiche ausgezeichnete Wirkungen von diesem Mittel beobachtet, wovon wohl der Grund in der Verschiedenheit der Ursachen, welche den Magenkrampf erregen, zu suchen ist. — i) Auch die Flor. Zinci sind von Einigen empfohlen, doch leisten sie aller Erfahrung zu Folge das nicht, was man von dem Wismuthkalk zu erwarten berechtigt ist. — Endlich gehören hierher auch k) gute, kräftige, süsse Weine und starke Liqueure. Von letztern habe ich einmal, wenn sie in den Frühstunden zu einigen Esslöffeln genommen wurden, ausgezeichnete Wirkungen in solchen Fällen gesehen, wo fast alle gegen den Magenkrampf gerühmten Mittel bereits fruchtlos angewendet waren.

Von höchster Wichtigkeit sind in dieser Krankheit äussere Mittel. Sie lindern oft augenblicklich und in der Regel noch weit schneller, als innere Arzneyen den Krampf. Hierher gehören a) die warmen, aromatischen Umschläge über die Magengegend aus

1) F. D. Kerkfig Observ. et Experimenta circa usum medic. Calcis Zinci et Bismuthi. Hal. 1792. 8. rec. in Schlegeli Thes. mat. med. et pharmacol. Tom. II.

2) Samml. auserles. Abh. z. Gebr. f. pr. A. XII. S. 326.

3) Memorab. clinic. Vol. II. Fasc. II.

Kampher, Weßi oder Weingeist, der Hb. Maj., Mentli-
crisp., Ror. marin., Flor. Chamomill. u. s. w. bereitet,
die unter allen äußern Mitteln unstreitig den ersten Platz
einnehmen, — b) die Einreibungen aus dem flüch-
tigen Kampherliniment mit dem Zusatz des Opiums,
aus warmen Wein, Weingeist, Kampherspiritus, Eau
de Cologne, Kräuterweinen und Kräuterbrahnweinen;
— c) antispasmodische Klystiere aus der Valé-
riana, dem Castoreum, der Asa foetida, dem Opium;
— d) die allgemeinen lauen aromatischen Bä-
der und die Kalibäder. — 19) Vesicatorien
auf die Magengegend gelegt. Sie heilen zwar die
Krankheit nicht dauerhaft, schaffen doch aber in den
heftigern Paroxysmen wenigstens eine momentane Erleich-
terung. — Weniger leisten 3) Falschäder mit Senf,
Asche oder Salz geschärft. Doch haben sie ihren Platz
wo der Magenkrampf mit verschwundener Enßgicht,
Fusschweissen oder mit Amenorrhoe complicirt ist.

§. 54.

Noch muß ich hier der tonischen Mittel erwäh-
nen, die man ebenfalls gegen den Magenkrampf angera-
then hat. Sie können nicht direct gegen das Wesen
der Krankheit wirken, und vermehren oft die Heftigkeit
derselben, unzeitig, zu früh, oder in unschicklicher Form
gegeben. Dieses gilt insbesondere von den stark, bib-
tern Mitteln, den China, der Quassia u. s. w. Sie
finden ihren Platz mehr in der Reconvalescenz und da,
wo ein allgemeiner Mangel an Ton im Muskelsysteme
sich darstellt, bey bleichsüchtigen, atrophischen und
scrophulösen Subjecten. Aber auch hier muß man mit
den gelindesten Mitteln und mit den leichtesten Formen
des Anfangs machen, und nur allmählig zur Quassia, zur
China, zu den Eisenmitteln hinaufsteigen und mit ihnen
die obengenannten Antispasmodica gleichzeitig verbinden.

§. 55.

3) Wir berücksichtigen zufällige Diffe-
renzen, in welchen der Magenkrampf stehen kann. Da-

hin gehört a) ein regelmäßiger Typus desselben wie in der Intermittens cardialgica, wo wir durch die obengenannten innern Antispasmodica, namentlich durch Opium, äußerlich durch Einreibungen, aromatische Umschläge und laue Bäder den nächsten Anfall des Krampfs und des Fiebers zu unterdrücken uns bemühen; — und b) das Verhältniß, in welchem der Magenkrampf zu andern Krankheiten stehen kann, zu Gicht, Hämorrhoiden, Amenorrhoe, Bleichsucht u. s. w., in welchem Falle die Indication zu Wiederherstellung mancher Krankheiten und gewohnter Blutflüsse eintreten, und die Cur des Magenkrampfs hierdurch mannigfaltig modificirt werden kann.

§. 56.

Die Diät erfordert ein warmes Verhalten, Vermeidung der Erkältung, besonders der Füße; leicht verdauliche und mäßig gewürzte Nahrungsmittel, zum Getränk, ein gutes, bitters Bier, süße Weine und starken Kaffee, der bisweilen selbst im Anfalle des Magenkrampfs Erleichterung verschafft. Man sorgt für tägliche Oeffnung des Unterleibes und sucht sie im Nothfalle durch einige Gaben des Electuar. lenitiv. oder durch ölige Klystiere zu erhalten.

In der Reconvalescenz setzen wir den Gebrauch derjenigen Mittel noch eine geraume Zeit hindurch fort, auf welche die Krankheit wich. Wir geben nächstdem die bittern Mittel in den leichtesten Formen und in Verbindung mit der Valeriana, dem Liqueur. m. H., den Naphthen u. s. w. Aus diesem Grunde passen hier vorzüglich die bittern, spirituellen Essenzen und Elixiere, das Elix. visc. Hoffm., Klein. Whytt., die Essent. c. peruv. composit., die Essent. c. aurant., Gentian. rubr. u. s. w.

C. Krampf in den Muskeln des Darmkanals.

Die Kolik. Colica.

Leitendes. Reissen in den Gedärmen. Dolores colici.

Dolores intestinorum. Enteralgia.

Hippolyt Brille de Lendenaria de colico et

tractatus. Vened. 1537. — Schleicherscher Diff

de doloribus intestinorum, qui vulgo vocantur colici. Gief

1736. — J. Purcell Traité de toutes les especes de Co-

liquas. à Paris 1767; deutsch übers. nach der 2ten engl.

Ausg. mit Anmerk. von J. A. Ph. Gessner. Nördling.

1775. — Siemerling Diff. de Colica ejusque speciebus

Götting. 1778. — P. G. F. Ohlemann Diff. de Colica.

Lipz. 1793. 4. — G. E. Römhild Diff. de Colica. Franc.

1800. 8.

S. 57.

Mit dem Namen der Kolik bezeichnen wir periodis-

che, bisweilen anhaltende, aber doch remittirende,

meistens sehr empfindliche, schneidende Schmerzen an

irgend einer Stelle des Unterleibes, die ihren Sitz im

Darmkanal haben, und von einem Krampfe dieses Or-

gens abhängig sind.

Dadurch, daß bey Kolik der Schmerz im Unterleibe

periodisch und remittirend ist; zugleich mehr ziehend,

schneidend, als brennend, mehr vag, als fix, der Un-

terleib sich nicht besonders heiss anfühlt, die äussere Berüh-

rung verträgt, der Schmerz an sich mit keinem Fieber, we-

nigstens nicht mit einem inflammatorischen verbunden ist,

und neben diesem Schmerze im ganzen Organismus mehr

die Erscheinungen des Krampfes, als der Inflammation

hervortreten, dadurch unterscheidet sich die Kolik von

der Entzündung des Darmkanals. Indessen ist nicht

zu leugnen, daß die Kolik in den höhern Graden in die

Darmentzündung übergeht, und dieser Uebergang, wie

er scheint, nach erfolgt, wenn das in der Kolik Statt

findende dynamische Leiden der Muskelfaser im Darm-

kanale sich auch den Gefäßen dieses Organs mit-

theilt. Daher gehören auch manche Formen der Kolik,

namentlich die Colica sanguinea und ihre Vertheilten. Vielleicht richtiger der Darmentzündung, als der Kolik an. Unrichtig ist es übrigens, den Ausdruck Kolik zur Bezeichnung des Schmerzes in andern Organen des Unterleibes zu gebrauchen, von einer Colica hepatica oder renalis zu sprechen. Theils sind die Krankheiten, denen man diese Namen gibt, häufig gar kein Krampf, sondern mehr Entzündungszustände, und wären sie auch in einem Krampfe begründet, doch nicht Krampf des Darmkanals, für welchen allein der Ausdruck Kolik gelten muß.

§. 58.

Häufig ist die Kolik eine zusammengesetzte Krankheit. Wir treffen sie sehr oft in Verbindung mit solchen Affectionen des Darmkanals an, bey denen eine erhöhte Reizbarkeit dieses Organs obwaltet, wie bey dem Durchfalle der Ruhr, der Cholera.

Ob dabey die Schmerzen von den dicken Därmen ausgehen (die ehemals eigentlich sogenannten *Dolores colici*), oder von den dünnen (*Dolores ileici*), ist an sich gleich, denn das Wesen der Krankheit bleibt immer dasselbe, obgleich ihre Erscheinungen hierhach noch einigermaßen verschieden modificiren können. So ist z. B. der Schmerz in den mehr sensibeln dünnen Därmen lebhafter und empfindlicher, als in dem mehr lymphatischen und mucösen untern Theile des Darmkanals, ebenso der *Motus antiperistalticus* verschieden, der erst dann zur Darmgicht und zum Erbrechen wird, wenn sich das Leiden bis zum Mastdarm erstreckt, endlich auch die Kolik in dem obern Theile des Darmkanals mehr, als im untern zum Uebergange in die Darmentzündung geneigt.

§. 59.

Ich spreche zuerst von der Diagnose der Kolik im Allgemeinen. Die Symptomatologie der einzelnen Arten derselben, die insbesondere durch die Ver-

Unterschiedlichkeit der erregenden Ursachen bestimmt wird, gebe ich weiter unten an.

Häufig macht die Kolik Vorboten. Diese sind nichts Anderes als die Zeichen der Kolik selbst, doch nur in einem niedern Grade, und noch nicht zur Ausbildung gediehen. Am häufigsten erscheint nämlich ein Gefühl von Druck und Schwere im Unterleibe, Kollern daselbst, gelindes Bauchgrimmen, Ekel, Aufstoßen, Neigung zum Erbrechen, Appetitlosigkeit, Aufreibung des Unterleibs nach dem Essen, Stuhlverhaltung, womit sich bisweilen ein schmerzhaftes, brennendes Urinlassen, wobey der Urin trübe ist, und eine allgemeine Unbehaglichkeit und Reizbarkeit des Körpers verbindet. Diese Zufälle gehen der Krankheit nur kurze Zeit, meistens nur einige Stunden, selten über vier und zwanzig Stunden voraus.

Erscheint nun die Kolik selbst, so treten die reisenden, stechenden, schneidenden, aber fast stets herumziehenden Leibschmerzen ein. Doch sind sie häufig an irgend einer Stelle des Unterleibes ausgezeichnet vorhanden, und haben nach Verschiedenheit ihres Sitzes den Namen *Dolores hypochondriaci*, *iliaci*, *lumbares* und *colici* erhalten. Häufig, doch nicht immer, beginnen sie in der rechten Inguinalgegend, und steigen von da in der Richtung des Colon nach der linken Seite herüber. — Der Unterleib verhält sich dabey verschieden. Er ist entweder gespannt, aufgetrieben und empfindlich, die Ausdehnung desselben groß, wie bey der *Colica flatulenta*, oder, wie in der *Colica metallica*, besonders in der *saturnina* und in der *C. Pictonum* durch einen Krampf der Bauchmuskeln nach innen gezogen, so daß in der Gegend des Nabels eine Vertiefung entsteht, und die Bauchmuskeln, besonders die *MM. recti abdominis* sich sehr prall und hart anfühlen. — Als Folge des Krampfs im Darmkanale finden wir außer den eigenthümlichen Kolikschmerzen nach Uebelkeiten, Würgen und Erbrechen der Contents des Ma-

gens und des Darmkanals, Ausleerungen von Schloß und Galle, Krämpfe im Oesophagus, der den Abgang der Blähungen nach oben hindert und einen sehr ängstlichen Zustand veranlaßt, außerdem Stuhlverstopfung, doch bisweilen auch Durchfall mit stercorösen, galligen, schleimigen, oft viele Luft enthaltenden Ausleerungen. —

Consensuell, und durch weitere Verbreitung des Krampfs erscheinen im Systeme der Respiration und Blutcirculation ein ängstliches, beklommenes Athemholen, ein krampfhafter, trockner Husten, ein kleiner, unterdrückter, schneller, zusammengezogener, unordentlicher Pulsschlag, der bey jedem Anfall des Schmerzes noch krampfhafter wird, Herzklopfen, abwechselnde Röthe, Hitze oder Blässe und Kälte des Gesichts. Auch die Genitalien nehmen an dem gesammten Zustande Theil. Die Hoden ziehen sich gegen den Bauchring in die Höhe, es erfolgt Priapismus, oder bisweilen treten selbst Pollutionen ein. Daneben finden sich allgemeine Angst und Unruhe, beständiges Schauern, große Empfindlichkeit des Unterleibes, Kälte im Rückgrat, kalter Schweiß, oder eine kalte und trockne Haut, kalte Extremitäten, unterdrückte Harnausleerung, in den höhern Graden der Krankheit Schluchzen, Schwindel, Täuschungen der Empfindungen, Zuckungen und Ohnmachten.

Unter diesen Umständen sind die localen Krämpfe des Darmkanals in allgemeine übergegangen. Alle die oben genannten Erscheinungen nehmen ohne Ausnahme zu. Es erfolgt heftiges Erbrechen, der Puls sinkt bis zur unfehlbaren Kleipheit herab. Die antiperistaltische Bewegung geht bis zum untersten Theil des Darmkanals, der After ist nach innen eingezogen, es tritt die Darmgicht, das Miserere mit dem Kotherbrechen ein, wohey sogar Klystiere durch den Mund ausgebrochen werden können; der Unterleib tritt tympanitisch in die Höhe, es erfolgt Entzündung des Darmkanals, die in

den Brand übergeht, mit heftigen Schmerzen, Ohnmachten, eiskalten Extremitäten, und wenn hier die Hülfe der Kunst unwirksam bleibt, der Tod, unter Schluchzen, allgemeinen Convulsionen und Starrkrämpfen, kalten, klebrigen Schweissen, Delirien und dem unwillkürlichen Abgang der Excremente.

§. 60.

Obgleich die so eben aufgezählten Erscheinungen bey jeder Colik in einem niedern oder heftigern Grade auftreten, so haben doch manche Species dieser Krankheit noch besondere hervorragende Symptome, so wie eigenthümliche, specifische Ursachen, durch welche sie erregt werden, und hiernach finden sich bey ihnen gewisse Unterschiede vor, welche in diagnostischer, ätiologischer, prognostischer und therapeutischer Hinsicht von der grössten Wichtigkeit sind. Diesem zu Folge unterscheidet man:

1) die Windkolik, die Blähungskolik, *Colica flatulenta*¹⁾. Sie bildet sich durch Ansammlung von Luft, namentlich von kohlensaurem und Wasserstoffgas im Darmkanale, die sich aus dem Chymus bey Subjecten mit geschwächter Kraft der Darmmuskeln, bey Hypochondrischen und Hysterischen, nach dem Genusse gährender, blähender Speisen, der Mehlspeisen, der Hülsenfrüchte u. s. w., entwickelt, oder wo durch Erkältungen, Zorn, Aerger, ein spastischer Zustand des Darmkanals erzeugt wird, der den Abgang der angesammelten Luft hindert. — Ihre Zeichen sind grosse, oft enorme Auftreibung des Unterleibes, Poltern, Borborygmen, vage, herumziehende Schmerzen im Unterleibe in der Rich-

1) Franc. d. Paula Cambalustier *Pneumatologia s. Tractatus de flatulentis c. h. affectionibus*. Paris. 1747. — Phoebus Diff. de Pathologia flatuum eorumq. therapia generali. Hal. 1790. — Jacob Diff. curationem flatuum ventris exhibens. Hal. 1790. — Wedekind *Tract. de morbor. primar. viarum vera notitia et curatione*. Norimb. 792.

tung des Colon, die bis nach der Brusthöhle gehen, Stiche daselbst verursachen, die Respiration beängstigen, ein Zufall, der wahrscheinlich als Wirkung des ausgedehnten Mesocolon auf den Thorax erscheint. Dabey findet sich Aufstoßen oder der Abgang von Blähungen, wodurch der Kranke erleichtert wird. Eben diese Erleichterung erfolgt beym Reiben des Unterleibes, wodurch sich unter andern auch diese Kolik von der Darm-entzündung unterscheidet. Der Puls ist krampfhaft, doch weniger, als bey andern Arten der Kolik, der Stuhl in den höhern Graden der Krankheit verstopft, oft auch Ischurie, krampfhafte Erection des Gliedes und Kälte der Extremitäten vorhanden.

2) Die Gallenkolik. *Colica biliosa*. Sie entsteht durch eine im Uebermaße abgesonderte, in den Magen und Darmkanal ergossene Galle, welche als fremdartiger Reiz Kolikschmerzen und meistens zugleich Erbrechen verursacht. Wir finden sie theils sporadisch, insbesondre wo durch heftige Gemüthsaffecten, Zorn und Aerger, die Reizbarkeit der Leber erhöht, die Gallenabsonderung gesteigert wird, noch häufiger aber endemisch in heißen, südlichen Gegenden, in welchen die Febris biliosa und die Hepatitis einheimisch sind, oft, wie auch bey uns bisweilen, epidemisch in heißen Sommern mit kühlen Nächten, wo sie gleichzeitig mit Gallenfiebern und Gallenruhren herrscht, sich mit diesen häufig verbindet, und fast durchgängig durch Erkältungen in den Abendstunden und während der Nachtzeit entsteht. — Wie dem Gallenfieber, so geht auch ihr ein Stadium prodromorum voraus, nämlich die Entwicklung der biliösen Erscheinungen, die sie auch in ihrem Verlaufe begleiten, Mangel an Appetit, bitterer Geschmack, gelblich-schleimig belegte Zunge, Spannen in den Präcordien. Erfolgt die Kolik, so ist der Schmerz heftig, lebhaft, schneidend und zusammenziehend, häufig von der rechten Seite ausgehend und daselbst am heftigsten; der Geschmack ist bitter, die Zunge gelblich belegt, die

innere Hitze, die Unruhe des Kranken und der Durst groß, der Urin safrangelb, der Appetit gänzlich verloren. Meistens erfolgt ein oft wiederkehrendes Erbrechen einer reichlichen, grasgrünen Galle, bisweilen auch gallige Stuhlausleerungen (Cholera), durch welche der Kranke erleichtert wird. Bey dieser Kolik scheint insbesondere der dünne Darm zu leiden. Die Krankheit geht in den höhern Graden in Hepatitis und Enteritis über, oder läßt doch eine große Reizbarkeit des Darmkanals und der Leber zurück, die zu neuen Koliken und zum Gelbfucht prädisponirt.

3) Die Wurmkolik, *Colica verminosa* 2). Sie erscheint bey Wurmdisposition des Darmkanals, und wird durch die Gegenwart der Würmer daselbst, am häufigsten durch Spul- und Bandwürmer erregt. Wir treffen sie besonders bey Kindern und jungen Leuten, selten bey Erwachsenen an. Man erkennt sie an der Gegenwart des allgemeinen Status scrophulosus und verminosus, an der schleimigen Constitution, schleimig belegter Zunge, erweiterter Pupille, gespanntem Unterleib und mannigfaltigen Abnormitäten der Digestion, die dieser Kolik oft schon lange vorausgehen. Tritt die Kolik selbst ein, so bildet sich Anfangs ein vager und im Unterleibe herumziehender flechender Schmerz, der aber späterhin sich mehr in der Gegend des Nabels fixirt, mehr bohrend als lebhaft ist, und von Zeit zu Zeit plötzlich und ohne besondere Veranlassung wiederkehrt. Mit ihm verbinden sich bisweilen Uebelkeiten, fader Geschmack, starker Durst im nüchternen Zustande, oder der Schmerz hört auf, wenn der Kranke etwas genießt. Der Puls ist klein, zusammengezogen, unordentlich, die gleichzeitige Geneigtheit zu Krämpfen groß, der Stuhlgang selten unterdrückt; häufig geht vielmehr eine graue, schleimige Masse mit den Ausleerungen ab.

4) Die metallische Kolik. Bleykolik

a) Alberti Diss. de morbis ex vermibus. Hal. 1725.

Mahlerkoffik. *Colica metallica.* (*C. saturnina.* *C. Plutorum.* *Rachialchia* ³⁾). Diese Art der Kolik wird durch metallische oxydirende Substanzen überhaupt, am häufigsten aber durch Bleytheile erregt, welche auf verschiedene Art und unter verschiedener Form in den Körper gelangen können, den Speisen und Getränken, namentlich dem Weine beygemischt, oder als Arzneymittel, besonders bey unvorsichtiger innerer Anwendung des essigsauren Bleyes, oder durch Einathmen metallischer Dämpfe, der Bley- und Quecksilberdämpfe bey Bergleuten, Hüttenarbeitern, Töpfern, Mahlern, Zinn- und Schrifstgießern, oder durch den Gebrauch bleyerner, schlecht glasurter Geschirre. Sie zeichnet sich insbesondere durch einen außerordentlich hohen Grad der Contraction im ganzen Muskelsysteme aus, erscheint meistens schnell, und macht einen raschen Verlauf. Die Kolikschmerzen sind sehr heftig, wüthen, am stärksten um den Nabel herum, die Bauchmuskeln sind gewaltsam nach einwärts gezogen, so daß der Nabel oft ganz gegen das Rückgrat gedrängt ist. Zugleich ist die hartnäckigste Stuhlverstopfung vorhanden, der After nach innen eingezogen, und erzwingt man durch innere und äußere Mittel einige Oeffnung, so ist das Ausgeleerte sehr hart, von aschgrauer Furbe und dem Schafmist am ähnlichsten. Der Durst und die Trockenheit

3) Henkel v. den Bergsucht und Hüttenkatze, Freiberg 1728. — Segner et Ilsemann D. de Colica saturnina, metallurgor. Götting. 1732. — Fothergill's Bemerk. über die Krankh., denen die Mahler mit Wasserfarben unterw. sind. (in den mediz. Bemerk. und Untersf. einer Gesellsch. Aerzte in London, VI. Bd. Altenburg 1778.) — Alex. v. Brambilla von der Bleykolik, in den Abh. d. Kaiserl. Ios. medic. chirurg. Acad. Bd. I. — K. G. Kühn gesammelte Schriften von Tronchin, Strack, Huxham und Grashuis zur Erkenntn. und Behandl. der Bleykolik mit Anmerk. und Nachträgen. Leipz. 1784. 8. — Fr. Laube D. de Colica saturnina. Freyst. a. V. 1792. 8. — L. W. Redlich D. de Colica saturnina. Lipsi. 1800. 4.

des Mundes ist gleich vom ersten Augenblick der Krankheit an ausnehmend groß, die Zunge ist trocken, braun und wird endlich rissig; die Pupille erscheint im Anfang der Krankheit krampfhaft zusammengezogen, wider natürlich verkleinert, aber in den spätern Perioden, wo mehr ein paralytischer Zustand eintritt, wird sie groß, erweitert, unbeweglich, gelähmt, so daß sie sich auf gewöhnliche Reize gar nicht zusammenzieht. Hier klagt alsdann der Kranke über Schwindel und Schwärze vor den Augen, und am Ende tritt wahre Blindheit ein. Aus einem ähnlichen Grunde werden manche Patienten schwerhörig und taub. Der Puls erscheint klein, zusammengezogen, härtlich, aussetzend, träge, die Gliedmaßen sind kalt, oft unempfindlich und einzelne Zuckungen daselbst vorhanden. Werden der Krankheit nicht schnell Grenzen gesetzt, so erfolgen Krämpfe in den Respirationsorganen, keichendes, ängstliches Athemholen, convulsivischer Husten, Singultus, ferner allgemeine Convulsionen und Zuckungen. Endlich geht die Krankheit in Darmentzündung und das Miserere über, die Schmerzen im Unterleibe erreichenden höchsten Grad, es erfolgt unaufhaltsames Erbrechen, wobey am Ende der Darmunrath durch den Mund ausgeleert wird, die Extremitäten erscheinen eiskalt, alle Formen von Krämpfen, besonders auch die tonischen stellen sich ein, und der Tod erfolgt durch Brand und Lähmung. In andern Fällen erscheint ein mehr chronisch-paralytischer Zustand, es bilden sich einzelne Paralysen, Lähmungen der Extremitäten, der Zunge, Amaurose und Taubheit aus. Die Kräfte sinken völlig herab, die Stimme ist schwach, die Sprache undeutlich, die Excretionen bleiben unterdrückt, der Unterleib stark eingezogen, und der Patient zehrt sich dabey in einem so hohen Grade ab, daß er am Ende gleichsam nur ein lebendiges Skelett darstellt. Hier ist alsdann bereits die sogenannte Hüttenkatze, die *Tabes metallica* vorhanden, von welcher noch unter der *Tabes* die Rede seyn wird.

5) Die Cyder-Kolik. Die Kolik von Poitou, Devonshire-Kolik. Colica Pictonum, s. Pictoniensis, C. Damnoniorum¹⁾. Sie hat im Allgemeinen große Aehnlichkeit mit der Bleykolik, und verdankt, wie jene, ihr Entstehen der Einwirkung stark oxydirender Schädlichkeiten. Sie kommt selten bey uns, desto häufiger in einigen Gegenden Frankreichs, namentlich in der Gegend von Poitou und in England vor. Sie erscheint als Folge des Genusses unreifer, nicht hinreichend ausgegohrner, junger, sauren Weine, des Cyders, des Apfel- und Birkenmostes, des sauren, unreifen Obstes, des Mißbrauchs des Zitronensaftes, des

1) Franc. Civesii Diatribe de novo et populari apud Pictones dolore colico bilioso in Opusc. med. p. 137. Paris 1639. — Huxhami Opuscul. de morbo colico Damnoniorum eoque maxime epidemico anno 1724. (Opp. ed. Reichel, Lips. 1784. T. III. p. 54-85.) — Ant. de Haen de Colica Pictonum. Hagae, 1745. — Jo. Grashuys Tentamen de Colica Pictonum. Amstelod. 1752. et Eiusdem Appendix tentaminis de Col. Pict. Amstelod. 1753. — Tronchin de Colica Pictonum. Genev. 1757. — Schlegel. Jen. et Lips. 1771. — C. Strack Observ. de Colica Pictonum maximeq. ob arthritidem. Fcf. et Lips. 1722. 8. — Anserlesene vollständ. Abh. von der Kolik von Poitou der Herren de Haen, Grashuys, Tronchin und Strack a. d. Latein. überf. von K. Fr. Schröder. Kopenh. 1781. 8. — Fourage D. de Colica Pictonum. Herbipoli 1777. — James Hardy a candid examination of what has been advanced on the Colic of Poitou and Devonshire, with Remarks and Experiments intended to ascertain the true causes of the gout. London, 1778. 8. — G. Backer an Essay concerning the cause of the endemical Colic of Devonshire, in d. Medical Transactions, V. I und V. III. London 1785. — Aafheim D. de Colica Pictonum. Hafn. 1786. — Armistead D. de Colica Damnoniorum. Edinb. 1781. — Foensch D. de Colica spasmodica Pictonum vulgo dicta. Lugd. B. 1790. — Prendergast D. de Colica Picton. Edinb. 1786. — O. F. Barckewitz D. praecipuas colicae Pictonum species earumq. medelam expon. Fcf. a. V. 1793. 4.

Pflanzlichen, oder vegetabilischen und mineralischen Säuren; weniger mag sie wohl von Gicht entstehen, wie Strack²⁾ glaubte, wohl aber gleichzeitig neben der Gicht existiren können, da beide Krankheiten durch die genannten oxydirenden Schädlichkeiten erzeugt werden, und eben so wenig von einer epidemischen Constitution abhängen, wie Pauli & Egibert³⁾, Sennert⁴⁾ und Douquet⁵⁾ annehmen, indem nur das endemische Vorkommen dieser Krankheit in solchen Gegenden, wo die genannten erregenden Momente häufiger, als anderswo, zugelassen werden, derselben den Anspruch eines epidemischen Charakters ertheilt. Die Cyderkrankheit bildet sich langsam aus, sie entwickelt sich allmählig heran; da es einer ankämpfenden Einwirkung ihrer erregenden Ursachen bedarf, um sie herbeyzuführen. Nachdem der Kranke eine Zeit lang an allerhand Verdauungsbeschwerden gelitten, stellt sich ein dumpfes, drückendes Gefühl in der Magengegend, ein mäßiger Grad des Magenkrampfs ein. Ausgezeichnet ist hier das saure Aufstossen, der saure Geschmack, ein übler Geruch aus dem Munde, das Sodbrennen, die Uebelkeiten und das Erbrechen einer sauren, scharfen, rauhigen Feuchtigkeit. Hiernach folgen, gleichsam im zweyten Zeitraum der Krankheit, sehr heftige Kolikschmerzen, die ihren Sitz besonders in den dünnen Därmen nehmen; äußerst empfindlich fühlt, jede Lage des Körpers unmöglich machen, und nur einigermaßen sich mäßigen, wenn der Kranke sich nach vorwärts beugt und den Unterleib zusammendrückt. Auch hier ist der Stuhlgang völlig verstopft, die Excremente, wenn ja dergleichen vorkommen, sind hart, schwarz, wie Bekafoth und nur in sehr geringer Quantität abgehend; die Unterleibsmuskeln nach innen, das Orificium ani in

2) a. a. O. S. 18. 43.

3) Lib. III. c. 18. 43.

4) Medic. pract. L. III. P. 1. S. I. c. 2.

5) Bey Tronchin in Kühn's Schrift, über die Dyskolik. S. 13.

die Höhe gehoben, die Handmuskulatur angedrückt, der Puls nicht besonders schnell, bisweilen sogar langsam, aber klein, härtlich, anfangs mäßig und unordentlich; das Aufstehn des Kranken verschmüpft, eingefallen, besehtisch, ausgedörnt. Hierin stellen sich allerbald Convulsionen, und ausgezeichnet erscheint ein zitterndes, empfindlicher Schmerz in den Gliedern, der eben mehrere Ärzte verleitet hat, die Krankheit als gleichzeitigen Ursprung anzusehen.

Wie in der Bleykolik, so erfolgen auch hier am Ende der Krankheit Schinnigen des Nervensystems, Nabel vordrängen, Blindheit, Zittern der Glieder, Apoplexie und apoplektischer Zustand; der Patient zehrt sich ab, es erfolgt Gelbfacht, allgemeine Atrophie, Wind- und Wasserfucht, und zuletzt bildet sich noch auf der Haut ein hartnäckiges Exanthem in Form rother Pusteln. Die Krankheit recidivirt gern, zumal wo ihre Gelegenheitsursachen fortwirken. Auch sollen nach de Haen's und Bæcker's ¹⁾ Beobachtungen das Schwinden des Handballens, eine knotige Härte an dem mittelften Knochen der Mittelhand und eine gleiche Härte im Unterleibe die Zeichen eines zu fürchtenden Rückfalls seyn.

(6) Kolik von örtlichen mechanischen und organischen Ursachen. Colica a causis localibus, mechanicis, organicis. Diese Species der Kolik, zumal wo sie von organischen Fehlern abhängt, gehört zu den allergefährlichsten Formen dieser Krankheit. Sie ist es, welche häufig in das Misereum mit allen seinen schrecklichen Erscheinungen übergeht. Die mannigfaltigen Ursachen, welche sie erregen, liegen theils im Darmkanale selbst, theils außerhalb desselben. — Zu ihnen gehören insbesondere Kothanhäufungen bey sitzender Lebensart und während der Schwangerschaft, fremde Körper, welche den Darmkanal

1) a. den a. O.

mechanisch verstopfen, Pflaumen, Apfelsinen, Pflaugh-Korn u. s. w., Verwachsungen, Verengerungen und Geschwülste in der Nähe der Gedärme, ineinanderschiebung (des Polypus, die Intussusceptio intestinalis), Kallusstellen, Verhärtungen, Scirrhen oder Zusammenwachsungen derselben durch schon vorhandene, oder besonders während der Abdominalentzündungen neu erzeugte Bänder, Geschwüre des Darmkanals, Verhärtungen und Steatome in benachbarten Organen, und endlich häufig die incarcerirten Brüche. — Diese Kolik hat außer den allgemeinen Erscheinungen der Kolik (§. 89.) nichts Besonderes, wodurch sie sich vorzugsweise charakterisirt, und ihr wahres Causalverhältniß ist daher oft schwer zu erkennen. Doch wo die Krankheit einen langwierigen Gang annimmt, habituell wird, wo alle andere Ursachen mangeln, welche die übrigen Species der Kolik erregen, wo die sonst gegen die Kolik hülfreichen Mittel völlig unwirksam bleiben, und namentlich früher solche Krankheiten des Darmkanals vorausgingen, welche gern organische Fehler zurücklassen, besonders die Enteritis und Dysenterie, da sind wir auf die Gegenwart dieser Species der Kolik zu schließen berechtigt.

70) Die consensuelle Kolik, Colica consensualis. Bey ihr liegt die erregende Ursache der Kolik außerhalb des Darmkanals, und beruht auf einer bereits vorhandenen Krankheit in einem andern Organ, welches in dem Zustand eines erhöhten Reizbarkeits und des Krampfes versetzt, diesen Krampf vermöge seiner besonders durch Nerven system vermittelten Verbindung mit dem Darmkanal nach dem letztern fortpflanzt. Von dieser Art sind besonders die Colica hepatica und renalis, die durch die Gegenwart der Gallen- und Nierensteine erregt werden.

81) Die Colica hepatocolicistica entsteht fast durchgängig durch Gallensteine, welche sich in den Gallengang einklemmen, und charakterisirt sich durch

über den normalen Gallenerguss, im Duodenum beginnt, und sich erst später dem Darmkanal mittheilt. Deshalb erscheinen zuerst das Gefühl von Völleyn in der Herberge und ihres Gewichts in der rechten Seite, alle Zufälle des Icterus im Hautorgan und im Weissich des Auges, brauner, trüber Urin, thonartige, weisse Excremente, Uebelkeit, Neigung zum Erbrechen, Ziehen in der rechten Schulter, bisweilen Taubheit des rechten Fußes, dann plötzliche, heftige Schmerzen in der rechten Seite, die sich von da nach dem Darmkanal fortsetzen und weiter über den Darmkanal verbreiten. Die Anfälle dieser Kolik sind ausgezeichnet periodisch, sie dauern einige Tage an; endigen bisweilen mit Erbrechen von Gallensteinen, die jedoch öfterer noch durch den Stuhl abgehen; und worauf die sämtlichen ictischen Erscheinungen schwinden. Aber nach einiger Zeit, meistens nach einigen Monaten, so wie sich neue Steine erzeugt und eingeklemmt haben, kehrt die Krankheit wieder zurück.

b) Die Colica renalis nephritica verhält sich durch die Gegenwart der Erscheinungen des Nierensteins überhaupt, die ihr schon vorausgingen; sie bildet ursprünglich einen lebhaften, stechenden Schmerz in der Lendengegend, der sich von der elften, zwölften Rippe, aus bis ins Becken verbreitet, mit Taubheit des Schenkels und krampfhafter Anziehung des Hodens gegen den Bauchring verbunden ist, und in seiner Höhe als Folge einer gesteigerten Reizbarkeit des Nervensystems im Unterleibe, Ekel, Uebelkeiten, heftiges Erbrechen und Kolikschmerzen erzeugt, womit sich zugleich alle Symptome verbinden, welche der Kolik im Allgemeinen zukommen (§. 59.).

8) Die metastatische Colica metatatica. Mit diesem Namen belegt man jede Kolik, welche nach plötzlicher Unterdrückung starker Kräfte heben, mit denen eine erhöhte Reizbarkeit des Gefäß- und Nervensystems in andern Organen verbunden

war, durch antagonistische Uebertragung dieses nosologischen Zustandes nach dem Darmkanale entsteht. Man beobachtet sie bisweilen nach Unterdrückung chronischer Exantheme, unvorsichtig geheilten habituellen Geschwüren, doch noch öfter nach unterdrücktem Rheumatismus und Gicht, und plötzlicher Suppression gewohnter Blutflüsse, der Hämorrhoiden und Menstruation. Sie gehört im Allgemeinen zu den schlimmsten Formen der Kolik, da hier nicht nur ein Krampf der Darmmuskeln, sondern auch ein Entzündungszustand der Darmgefäße sich ausbildet, der in die wahre, ächte Enteritis übergeht, und häufig, wie diese, mit dem Brande endigt. Die wichtigsten Varietäten dieser metastatischen Kolik sind die *Colica rheumatica*, *arthritica* und *sanguinea*.

a) Die rheumatische, catarrhalische Kolik, *C. rheumatica*, *catarrhalis*, erscheint bey rheumatischen Subjecten nach Erkältungen des erhitzten Körpers, besonders der Füße. Sie bildet sich plötzlich, macht gleich Anfangs heftige Schmerzen im ganzen Unterleibe, die des Abends exacerbiren, wobey der Unterleib im höchsten Grade empfindlich ist und nicht die geringste Berührung verträgt. Sie ist selten fieberlos, meistens mit bedeutendem Fieber, heftigem Durst und Erbrechen begleitet; der Puls klein, zusammengezogen, härtlich, das Blut mit einer Entzündungshaut versehen. Steigt sie bis auf einen gewissen Grad, so artet sie sich ganz als Darmentzündung; sie bildet alsdann die wüthendsten, reißendsten Schmerzen, einen tympanitisch aufgetriebenen Unterleib, anhaltendes, durch Nichts zu stillendes Erbrechen, das heftigste Fieber mit ausgezeichnet nervösen Symptomen, die Eiskälte der Extremitäten, und endigt sich oft durch den Brand mit dem Tode.

b) Die gichtische Kolik. *C. arthritica* 1). Mit ihr hat es beynahe dieselbe Bewandniß, wie mit der vorigen Species. Sie entsteht durch unregelmäßige Aus-

1) Hoefcr Diss. de Colica arthritica. Helmst. 1776.

Zweyter Band.

bildung oder durch Unterdrückung schon vorhandener Gicht. Man erkennt diese Kolik daran, daß der Patient schon früher gichtkrank war, daß die Krankheit meistens periodisch erscheint, wie es früher die Gichtanfalle thaten, zu bestimmten Perioden des Jahres. Auch hier ist der Unterleib sehr empfindlich und gespannt, die Schmerzen sind heftig und reißend, der Patient hat häufig zugleich die Empfindung des Ameisenkriechens in der Stirn, er leidet an Brustbeklemmung, hartnäckiger Stuhlverstopfung, oft an unterdrückter Harnausleerung, oder es geht ein schleimiger, dicker, trüber Urin, wie bey Gichtkranken ab. Meistens begleitet diese Kolik ein hypochondrischer Zustand; die Kranken sind mürrisch, verdrüsslich, missmuthig. Der Puls ist bisweilen noch ziemlich natürlich; doch häufig klein, zusammengezogen, krampfhaft. Im höhern Grade geht auch diese Kolik unaufhaltsam in die Darmentzündung mit den dieser letztern eigenthümlichen Symptomen über, und endet unter der Gegenwart der heftigsten nervösen Zufälle mit dem Brande. — Ihre glücklichere Entscheidung macht sie durch den Wiedereintritt der Gicht in die Extremitäten, und, wie Einige²⁾ wollen, durch gallige Durchfälle, welche letztere jedoch schon als das Product des Nachlassens des Krampfs im Darmkanale angesehen werden müssen.

c) Die Blutkolik, *C. sanguinea*, *C. plethorica*, ist jene Kolik, oder richtiger jener mit Kolikschmerzen verbundene Entzündungszustand des Darmkanals, welcher sich auf antagonistischem Wege nach Unterdrückung normaler oder gewohnter Blutflüsse bildet. Sie charakterisirt sich durch ihr eigenthümliches Causalverhältniß, und durch die neben der Kolik bestehenden Erscheinungen einer Enteritis in einem niedern oder höhern Grade; und zerfällt wiederum in eine *Colica haemorrhoidalis*, *catamenialis* und lo-

2) s. B. Sprengel Pathol. III. §. 286.

chialis. Die Diagnose der ersten habe ich bereits früher (I. Bd. §. 112.) ausführlicher angegeben und kann sie deshalb hier füglich übergehen. Mit ihr fällt auch die Symptomatologie der beyden letztern in eine zusammen, nur daß hier ein anderes Causalverhältniß, die Unterdrückung der Katamenien oder Lochien obwaltet, wobey indessen sowohl das Wesen, als die Erscheinungen der Krankheit immer dieselben bleiben.

§. 61.

Bei den Leichenöffnungen der an der Kolik Verstorbenen findet man mannigfaltige Abnormitäten, die theils Ursachen der Kolik selbst sind, theils als Folgen und Ausgänge der Krankheit angesehen werden müssen. Zu den ersten gehören organische Fehler des Darmkanals, Ineinanderschiebungen, Verengungen, Verhärtungen, Scirrhen, Geschwülste, Verwachsungen der Gedärme oder nahe gelegener Organe, Anhäufungen von hartem Darminhalt und fremden Körpern daselbst, Krankheiten der Leber und der Nieren, namentlich der Gallen- und Nierenstein; zu den letztern aber Zusammenschnürungen des Darmkanals an einzelnen Stellen, wobey an andern dagegen oft Erweiterungen sichtbar werden, ferner angehende Verhärtungen der Lymphdrüsen, des Pancreas, der Leber, wie namentlich bey der Bleykolik, Ueberfüllung der Pfortadergefäße mit Blut, und endlich die Spuren der Darmentzündung mit ihren Folgen, der Eiterung, oder noch öfter mit brandiger Zerstörung der früher entzündeten Stellen des Darmkanals.

§. 62.

Ueber die Aetiologie der Kolik habe ich nur wenig zu erinnern. Das Wesen der Krankheit beruht auf einem Krampf im Darmkanal, der von verschiedenen Stellen dieses Organs ausgehen kann, am häufigsten aber im dünnen Darne seinen Ursprung nimmt.

Die Prädisposition zur Kolik ist besonders reizbaren Subjecten, Kindern, hysterischen, hypochondris-

sehen, ärgerlichen Individuen eigen, überhaupt solchen, bey denen eine gesteigerte Reizbarkeit des Unterleibes obwaltet. Daher die Anlage zur Kolik bey dem Hämorrhoidalzustande, bey Ataxien der Menstruation, bey Gichtkranken, und da, wo Gallen- oder Nierensteine vorhanden sind. Ebenso werden die oben genannten organischen Fehler des Darmkanals und anderer Organe des Unterleibes ein wichtiges prädisponirendes Moment für diese Krankheit.

Die Gelegenheitsursachen der Kolik sind im Allgemeinen sammtlich von der Art, daß sie die Reizbarkeit des Darmkanals erhöhen, und die Contraction der Muskelfaser daselbst kräftig befördern. Eine besondere Aufzählung derselben übergehe ich hier, da ich bey jeder einzelnen Species der Kolik zugleich die erregenden Momente derselben aufgeführt habe.

§. 63.

Man theilt die Kolik ein:

1) in Hinsicht auf ihr Causalverhältniß in die oben (§. 60.) ausführlicher beschriebenen Varietäten; in eine Colica flatulenta, saturnina, sanguinea u. s. w.

2) in Hinsicht auf ihren Verlauf in eine Colica acuta und chronica. Der erstern gehört z. B. die Colica sanguinea, arthritica und häufig auch die metallica an; der letztern die C. flatulenta, verminosa und jene, die ihren Ursprung organischen Fehlern verdankt.

3) nach ihrem Verhältnisse zu andern Krankheiten in eine C. idiopathica und deuteropathica. Die erstere nimmt ursprünglich ihren Sitz im Darmkanale, die letztere geht, wie die C. hepatica und renalis als Krampf von andern Organen aus, und setzt sich als solcher erst nach dem Darmkanal fort.

4) Endlich kann die Kolik eine sporadische seyn, wie die C. saturnina und sanguinea, oder eine endemische, wie die Colica Pictonum im südlichen Frankreich,

die *C. Dammieniorum* in England, und die *C. biliosa* in südlichen heißen Weltgegenden; endlich auch eine epidemische, wie wiederum die *C. biliosa* in heißen Sommer, und die *Colica rheumatica* im Herbst.

§. 64.

Die Prognose fällt in der Kolik höchst verschieden aus, und läßt sich im Allgemeinen nicht bestimmen. Jede Kolik, wenn sie auch Anfangs noch so unbedeutend ist, kann bey Vernachlässigung oder schlechter Behandlung, jenen höhern Grad annehmen, wo sie in Darmentzündung und Brand übergeht.

In Specie bestimmen wir die Prognose:

1) nach den erregenden Ursachen. Je schlimmer und unheilbarer diese sind (z. B. organische Fehler), um desto gefährlicher die Kolik.

2) nach dem Grade der Krankheit, nach der Heftigkeit der Schmerzen; nach der Hartnäckigkeit der Stuhlverstopfung, des Erbrechens und der Heftigkeit jener nervösen Erscheinungen, welche die Kolik in ihrer Höhe begleiten.

3) nach der Constitution des Kranken, nach der bey ihm mehr oder weniger vorwaltenden Reizbarkeit.

4) nach dem Verlaufe der Krankheit. Koliken mit einem mehr langwierigen Verlaufe drohen zwar in der Regel nicht eine so schnelle Gefahr, als die acuten; sie werden aber doch oft deshalb gefährlicher, weil sie leicht recidiviren, und ihnen häufig unheilbare Ursachen zum Grunde liegen.

5) Außerdem gibt es gewisse Erscheinungen, welche wir in jeder Kolik als günstige anzusehen haben, andere, welche überall, wo sie vorkommen, als ungünstige prognostische Zeichen gelten. Die erstern deuten offenbar auf einen Nachlaß des Krampfs, die letztern auf ein Steigen desselben.

Als günstige Erscheinungen gelten insbesondere der Wiedereintritt der unterdrückten Se- und Excretionen, ein allgemeiner wohlthätiger Schweiß, freywillig-

ge und natürliche Oeffnung des Leibes, ungehinderter Abgang eines natürlichen oder gar kritischen Urins, feuchte Zunge und Nachlaß des Durstes, sodann ein freyerer, gehobener, voller, weicher und gleichförmiger Pulschlag, bedeutender Nachlaß oder völliges Aussetzen der Leibschmerzen und das Verschwinden aller jener kramphastigen Zufälle, welche symptomatisch die Kolik begleiten; dagegen ein umgekehrtes Verhältniß dieser Momente die Prognose durchaus trübe macht.

6) Endlich hat noch jede Species der Kolik ihre besondern Crisen, die durch die Eigenthümlichkeit dieser Krankheitsformen und ihrer erregenden Ursachen bestimmt werden.

Die Colica flatulenta nämlich entscheidet sich durch Abgang der Blähungen; die Colica biliosa durch gallige Durchfälle, bisweilen auch, doch seltener, durch galliges Erbrechen; die C. verminosa durch den Abgang der Würmer und der Schleimanhäufungen im Darmkanal; die C. metallica durch das Nachlassen ihrer eigenthümlichen Erscheinungen, durch wieder eintretende natürliche Stuhlausleerungen, Feuchtigkeit der Zunge, Verschwinden des Durstes und die Rückkehr eines natürlichen Pulschlages; die Colica Pictorum durch natürliche Darmausleerung, kritischen Urin mit einem Enaeorem, welches sich später zu Boden setzt, durch das Verschwinden des übeln Geschmacks und des übeln Geruchs aus dem Munde, und durch allgemeine Hautausdünstung; die Kolik von örtlichen mechanischen Ursachen durch den Abgang der harten Excremente, oder der fremden Körper, den Kirsch- Pflaumen- und Pfirsichkernen, f. w. welche die Krankheit verursachten; die Colica hepatica und renalis durch den Abgang der Steine; die C. rheumatica durch kritischen Schweiß und Urin, die C. arthritica durch den Wiedereintritt und das Fixiren der Gicht in den Extremitäten, die C. sanguinea endlich durch den Wiederausbruch der Hämorrhoiden, Katamenien und Lochien.

§. 65.

Die erste Indication bey Behandlung der Kolik im Allgemeinen ist die Entfernung der erregenden Ursachen. Hiernach muß natürlich das Heilverfahren in dieser Krankheit höchst verschieden ausfallen, und mehr, als in vielen andern Krankheiten, bestimmt sich dasselbe hier nach Verschiedenheit jener Ursachen. Ich spreche hierüber ausführlicher bey der speciellen Behandlung der einzelnen Arten der Kolik (§. 66.).

Die zweyte Indication erfordert die Hebung des Krampfs in den Darmmuskeln.

a) Als innerer Mittel bedienen wir uns zu diesem Zwecke nach Verschiedenheit des Grades des Krampfs der Aufgüsse der Fl. Samb., der Hb. Meliss., Menth. pip., der Sem. Anisi und Foenicul., der Rad. Valerian., Serpentar., Angelicae, Calam. aromat., der Fol. Aurant., des Cort. Cinnam., der Asa foetid., des Kamphers, der ätherischen Oele, der Naphthen, des Ammonium carb. in flüssiger Form, des Castoreums, des Opiums;

b) als äußerer Mittel aber eines warmen, diaphoretischen Verhaltens, der oft genannten krampflindernden Einreibungen in den Unterleib, der warmen aromatischen Umschläge über denselben, die fast bey jeder Kolik von ausgezeichnete Wirksamkeit sind, der lauen, öligen, antispasmodischen und nach Umständen, (z. B. bey der Colica biliosa) selbst der sanft abführenden Klystiere, endlich der allgemeinen lauen Bäder *).

Die dritte Indication betrifft die Diät und das Verhalten. Beyde müssen zwar in jedem Falle in Uebereinstimmung stehen mit denjenigen Heilmitteln, welche jede Species der Kolik insbesondere erfordert, doch gilt im Allgemeinen die Regel, daß der Patient

* Das Specielle über die Benützung aller dieser Mittel ist bereits §. 12. vorgetragen.

für Oeffnung am besten durch Klystiere Sorge, den Unterleib und die Füße warm halte, eine mäßige, nicht blähende und stopfende, sondern am besten eine schleimige Diät führe, und sich der warmen Bäder bediene.

Der Gegenstand der vierten Indication ist die Behandlung der *Reconvalescenz*. Sie erfordert nach Verschiedenheit der vorausgegangenen Kolik ein sehr verschiedenartiges Heilverfahren, bald die *Oleosa*, bald die *Anthelmintica*, bald die *Antispasmodica*, die *Antihysterica*, bald die Abführmittel u. s. w., überhaupt aber diejenigen Heilmittel, durch welche die frühere Kolik selbst beseitigt wurde.

§. 66.

Jede Kolik heischt eine eigne besondere Behandlung, die ganz speciell Rücksicht nimmt auf die Ursachen, welche die Krankheit erregen.

1) Die *Colica flatulenta*, die so häufig bey hysterischen und hypochondrischen Individuen erscheint, erfordert a) innerlich das Inf. Chamomill., Meliss., Menth. p., Sem. Anis., Foeniculi, und Rad. Valerian., die aromatischen Wässer, wie die Aqu. c. aurant., Meliss., Cinnamom., ferner die ätherischen Oele, das Ol. Carvi, Menth. pip., Cinnam. u. s. w. im Oelzucker oder der weingeistigen Solution, den Liqu. an. m. H., die Naphthen, die Tinct. Valer. anodyn., die Tinct. Castor., den Liqu. C. C. succ., und wo sie bedeutend ist, den Spir. sal. amm. anisat. und foeniculat. Ist eine solche Kolik hysterischen Ursprungs, so dient besonders das Castoreum und die Afa foetida, letztere z. B. als Aqua foetida mit den genannten aromatischen Wässern gemischt, dagegen das Opium hier nicht zusetzt. Alle diese Mittel gibt man bey hypochondrischen und hysterischen Individuen oft mit Nutzen in Verbindung mit den Absorbentibus, besonders wo Ueberladungen des Magens oder Uebersäuerung desselben dabey gleichzeitig vorhanden sind. — b) Aeußerlich dient ein warmes Verhalten, das Reiben des Unterleibes mit Flanel-

len, welche mit aromatischen Substanzen durchräuchert sind, die Einreibungen krampflindernder Salben mit dem Zusatz ätherischer Oele, warme aromatische Umschläge, antispasmodische Klystiere, und im Nothfall ein allgemeines laues Bad. — Weniger zu empfehlen sind kalte Umschläge und kalte Klystiere, die Einige angerathen haben. Sie treiben zwar für den Augenblick einige Blähungen ab, vermehren aber auch häufig das Uebel durch partielle Constrictionen in einzelnen Stellen des Darmkanals.

Diese Species der Kolik kommt nicht selten bey neugeborenen und zarten Kindern vor und ist von manchen Aerzten mit dem Namen des Herzgesspanns, von andern, z. B. von Rosenstein, mit dem Namen der Eclampsie, des Jammers, bezeichnet worden. Eigentlich aber kommt ihr diese Benennung nicht zu; obgleich sie bey fortwährendem Steigen in Eclampsie und Convulsionen übergehen kann. Meistens hat sie bey Kindern ihren Grund in Ueberführung des Magens, daher wirken auch hier die Abforbentia mit den Antispasmodicis verbunden so wohlthätig. Wir geben hier die Magnesia mit der Flav. c. aurant., den Sem. Foenicul. und Anisi, das Ol. tart. per deliq. zu 5 bis 12 Tropfen in schleimigen Vehikeln, gleichzeitig das Extr. Hyost., die Flor. Zinci, den Pulv. antepilept. Marchion. u. s. w., und äußerlich die antispasmodischen Klystiere, Einreibungen und Umschläge.

2) Die Colica biliosa erfordert ganz die Behandlung des Gallenfiebers, mit welchem sie auch häufig vergesellschaftet vorkommt, und alsdann nicht selten epidemisch erscheint. Wir entleeren hier die im Uebermaße ergossene Galle durch gelinde Emetica, vorzugsweise in diesem Falle durch die Ipecacuanha, und durch gelind wirkende, säuerliche Abführmittel, die ohne nachtheilig reizend auf den Darmcanal einzuwirken, die Galle ausführen und sie zugleich zersetzen, durch die Pulp. Tamarind., Cassiae, die Manna, das Electuar.

lenitiv, und wenden uns späterhin zum Crem. tart., zum Crem. tart. solubil., oder dem Liqu. terr. fol. tart. — Gleichzeitig reichen wir schleimiges Getränk, und verordnen äußerlich die Einreibungen, die warmen Umschläge, und die eröffnenden, jedoch nicht reizenden Klystiere, mit dem Zusatz der Pulp. Tamarind., Prunorum oder des Ozym. simplex.

3) Die Colica verminosa behandeln wir im Anfalle selbst mit einem Infus. Valerian., Absynth., der Asa foetida und den Oleosis, zu welchem Zwecke von Manchen besonders das Ol. Ricini empfohlen ist; äußerlich mit warmen Umschlägen, den mehrmals genannten Einreibungen, denen wir in diesem Falle besonders das Ol. Tanacet. oder Absynth. aeth. zusetzen, mit Klystieren aus Zwiebeln oder Knoblauch mit Milch gekocht, aus Baldrian, den Summitt. Absynth., der Asa foetida. Nach dem Anfalle aber führen wir die Würmer aus, und bedienen uns hier, je nachdem Spul- oder Bandwürmer vorhanden sind, des Calomela, der Jalappa, des G. Guttae, des Scammonium in Verbindung mit den Anthelminticis, der Sem. Cynae, Tanacet., der Rad. Valerian. und Filicis maris, indem wir dabey die so eben genannten äußern Mittel ohne Ausnahme benutzen, und den Schluß der Cur mit den rein bittern Mitteln, dem Extr. Absynth., Card. B., Centaur. min. u. s. w. machen.

4) Die Colica metallica und namentlich die C. saturnina erfordert:

a) die Hebung der krampfhaften Spannung, der Contraction der Muskelfaser im Darmkanal und hierdurch die Beseitigung der Verstopfung, die zum Theil selbst die Kolik unterhält. Wir erhalten sie durch den reichlichen Gebrauch der ausgepressten milden Pflanzenöle, des Ol. Olivar., Amygd. d., Nuc. jugland., Ricini, Pap. alb., die wir entweder in Substanz, etwa alle Stunden zu einer halben bis ganzen Obertasse, oder in Form der Emulsionen reichen, und mit welchen wir

hier die Macilaginpla, das G. arab., Butter, Fett, Milch, süßes Molken, Buttermilch u. s. w. als Getränk verbinden, zu welchem Zwecke sich auch die Abkochungen von Lein- und Hanffamen, die Hafergrütze, das Althandegoot, der Reisschleim, der Sago und Salep empfehlen. Ist die Verstopfung hartnäckig, so ist zwar von Einigen der Zusatz des englischen Purgienfalzes zu dem genannten Oeles empfohlen, doch wird dieses Mittel wegen der hier Statt findenden erhöhten Reizbarkeit des Darmkanals höchst selten vertragen, und mehr eignen sich in diesem Falle die Pulp. Tamarind. oder das Electuar. lenitiv. in großen Gaben den Oeles interponirt.)

b) die Beseitigung einer überspannten Reizbarkeit des Darmkanals. An der Spitze der zu diesem Zwecke führenden Mittel steht das Opium, welches in unmittelbarer Verbindung mit den genannten Oeles von den ausgezeichnetsten Wirkung ist, und durch diese Verbindung auch seine den Stuhlgang anhaltenden Wirkungen verliert. Sodann gehört hieher der K a m p h e r und das Extr. Hyosciami, die jedoch in Hinsicht ihrer Wirksamkeit dem Opium nachstehen.

Gleichzeitig mit dieser Behandlung verbinden wir solche Mittel, welche auf chemische Art die metallischen Schädlichkeiten, die die Kolik erregen, zersetzen und unschädlich machen. Hierzu empfehlen sich besonders die kohlensauren Kalien, die Schwefellebern und die Seifenauflösung. Die Schwefellebern reichen wir namentlich bey Kupfer- Mercurial- und Bleyvergiftungen zu 10 Granen bis zu einer Drachme und drüber, je nachdem die Umstände dringend sind, alle halbe oder ganze Stunden. Navier¹⁾ empfiehlt das Hepar sulph. calcar. und salin. unmittelbar da, wo das Bley in Verbindung einer Säure beygebracht sey. Wo dies nicht der Fall ist, soll man zwischen den Gaben der Schwefel-

1) Baldannus Toxikologie, Halle, 1803. 8. p. 195.

leber hindurch Säuren genießen lassen, und nachher durch gelinde Abführmittel das entstandene Präcipitat entfernen. — Bey der arsenicalischen Vergiftung zeichnet sich dagegen eine concentrirte Seifenauflösung (1 lb Seife auf 4 lb Wasser) aus, die wir binnen wenig Stunden verzehren lassen^{a)}.

Gegen die Bleyvergiftung haben überdies noch Clutterbuck^{b)} innerlich das Calomel und äußerlich die Einreibungen des Ungt. mere. neapolit. empfohlen, Grashuys, v. Quarin und Percival^{c)} den rothen Alaun zu fünf bis zehn Granen mit dem G. arabic. oder dem Wallrath versetzt. Allein man sieht nicht gut ein, wie diese Mittel die Colica metallica heilen sollen, die sie selbst zu erregen im Stande sind. Diejenigen Fälle wenigstens, wo man mit ihnen, und namentlich mit dem Alaun das Opium verband, können Nichts für die Wirksamkeit der genannten Mittel beweisen.

d) Als äußere Mittel dienen die schleimigen und sehr öligen Klystiere, die Einreibungen fetter Oele, das Ol. Chamomill. oder Hyosc. coct. mit Kampher und Opium versetzt, die warmen, erweichenden Fomentationen und Umschläge über den Unterleib und ganz vorzüglich die warmen alkalischen Bäder, die Seifen- und Schwefel-Bäder.

e) In der Reconvalescenz benutzen wir die oben genannten Mittel noch eine Zeit lang fort, und gehen nur mit Vorsicht und bey wirklicher Laxität der Muskelfaser zu den gelindern Tonicis über. Bleiben hier Paralyfen einzelner Organe zurück, so geben wir insbesondere den Kampher, die Naphthen, die kampherhaltigen Vegetabilien, und wenden äußerlich

a) S. Hahnemann über die Arsenikvergiftung. Leipzig 1786. 8.

3) Bey Baldamus a. a. O.

4) Essays medical and experimental, Vol. II. p. 194.

die kräftigsten Einreibungen, die Vesicantia, die Electricität und die Tropfbäder an.

5) Die Colica Pictorum muß im Allgemeinen ebenso, wie die Colica saturnina behandelt werden. Nur thun wir wohl, gleich Anfangs die Absorbentia und Alcalina, das Kali und Natr. carb., das Ol. tart. per deliq., die Magnesia, die Krebseugen, die Coch. ppn. zu Hülfe zu nehmen, und nachdem auf diese Art die erregenden Ursachen der Krankheit gehoben sind, zu den innern Antispasmodicis, besonders zum Opium zu schreiten. Auch hier finden äußerlich die warmen Umschläge, die Einreibungen und die lauen Bäder ihren Platz.

6) Die Kolik von mechanischen Hindernissen im Darmkanal oder von organischen Fehlern abhängig, heischt durchaus die Entfernung dieser Ursachen, wenn nicht der Uebergang in das Milderere erfolgen soll.

a) Gegen die obengenannten mechanischen Hindernisse, gegen harten Darmunrath und andere fremde verstopfende Körper dienen die öligen und nicht reizenden Abführungen, mit welchen wir jedoch dann, wenn die Krankheit schon längere Zeit anhielt, und sich entzündliche Zufälle im Darmkanal vorfinden, die Aderlässe und die topischen Blutausleerungen verbinden müssen. Ganz verwerflich ist hier der von ältern Aerzten¹⁾ angerathene Gebrauch des Mercurius vivus zu einem halben Pfunde und drüber in Oelen gegeben. Dieses Mittel belästigt nothwendig noch mehr den Darmkanal, wirkt als fremder Körper und befördert durch sein Gewicht die Perforation des Darms. — Außerlich finden in diesem Falle die Klystiere aus Seife, Salz, Weinessä, aus Tabaksdecoct oder Tabaksrauch ihre Anwendung, wo aber ein entzündlicher Zustand des Darmkanals bereits vorhanden ist, treten die schleimigen Klystiere, die Kly-

1) Zacutus, Fr. Hoffmann u. a.

rierte aus Milch und vielem Oele ein. Außerdem benutzen wir die warmen erweichenden Umschläge, die warmen öligen Einreibungen, und wiederum besonders die lauen Bäder.

• Noch hat man, und namentlich Brandis²⁾, gegen diese Form der Kolik und das aus ihr entsprungene Miferere, die äußere Kälte, und innerlich den Genuß des Eises mit China und Opium verbunden angerathen. Brandis heilte einen Heue, welcher bereits elf Tage angehalten hatte und dem Brande nahe war, durch anhaltendes Auflegen des Eises auf den Unterleib, und durch den innerlichen Gebrauch des Eises, der China und des Opiums. Nach vier und zwanzig Stunden erfolgte ein häufiger wässriger Stuhlgang und nach vier Wochen völlige Genesung. Zugleich empfiehlt Brandis den vorsichtigen Gebrauch der Aderlaß, und verwirft dagegen die Purganzen und Klystiere.

• b) Geben organische Krankheiten, Verhärtungen, Scirrhen, Steatomen u. s. w. im Darmkanale selbst, oder in seinen Umgebungen die Ursache der Kolik ab, so dienen zwar die Cicuta, die Digit. p., die Belladonna, die Aqu. Laurocerasi, das Calomel, die Antimonialia, und äußerlich die Einreibungen des Ungt. Digit. p., des Ungt. mercur., die flüchtigen Linimente, die warmen Umschläge aus den narcotischen Vegetabilien, der Hb. Hyosciam., Cicut., Belladonnae, und die lauen Bäder; allein häufig ist dann die Krankheit unheilbar, und die Kunst selbst vermag kaum einige Erleichterung der Zufälle zu verschaffen, die alsdann noch am meisten von einer dünnen, schleimigen Diät, von gehöriger Oeffnung des Unterleibes durch erweichende Klystiere und gelinde Abführungen, und in manchen Fällen von dem interpolirten Gebrauch des Opiums und der lauen Bäder zu erwarten ist.

2) Darwins Zoonomie, übersetzt von Brandis. 1. Th. Hannov. 1795. 1ste Abtheil. S. 539.

7) Die Colica constricta, und namentlich

a) die C. hepatica erfordert die Entfernung der Gallensteine und Minderung der durch sie erzeugten Zufälle. In ersterer Hinsicht zeichnen sich besonders der Aeth. sulphuric. und das Ol. Terebinth. aus, die man nach Durand's Vorschrift zu gleichen Theilen mit einander gemischt täglich einigemal zu 10 bis 30 Tropfen nehmen und Molken nachtrinken läßt³⁾, denn die langsamer auf Zersetzung der Gallensteine hinwirkenden Mittel wie die Aqu. calc. viv., die Seife, das Natrum carbon., wirken nicht schnell genug, in letzterer Absicht aber, um den Krampf an sich zu beseitigen, geben wir innerlich die Naphtha, die Tinct. Castor., den Hyosciam., das Opium, und verordnen äußerlich die flüchtigen Linimente mit dem Zusatz des Opiums, der Naphtha, des Ol. Terebinth. in die Lebergegend, die warmen aromatischen Umschläge und die Halbbäder.

8) Die C. renalis verlangt eine ähnliche Behandlung. Wir wenden hier zur Zersetzung des Nierensteins die stickstoffigen Mittel, die Aqu. calc. viv., das Kali und Natr. carbon. und die Seife an, suchen durch den gleichzeitigen Gebrauch der Milch und schleimiger Decocte den Reiz des Steins abzustumpfen und den vorhandenen Krampf innerlich durch Opium, Doversches Pulver und das Extr. Hyosciami, äußerlich aber durch vorsichtig angestellte Einreibungen des Ol. Hyosc. mit dem Kampher oder dem Opium, durch warme, krampflindernde Kataplasmen; denen wir mit Vortheil die Hb. Cicotae und Hyosciam. zu setzen, so wie durch erweichende, laue Bäder, zu entfernen.

9) Die Colica metastatica muß auf sehr verschiedene Art, und namentlich mit steter Berücksichtigung ihres Causalverhältnisses behandelt werden.

3) Durand's Betrachtung über die Wirkung der Mischung von Schwefel-Aether u. d. flüchtig. Terpentinöl bey Leberschmerzen, die von Gallensteinen herrühren. A. d. Franz. Helmst. 1791. 8.

a) Die *C. rheumatica* heisst die künstliche Zurückführung der rheymatischen Entzündung auf die früher affizirten Stellen durch reizende Fuss- und Handbäder, durch Application der Veficatorien und Sinapismen, durch Einreibungen der *Tinct. cantharid.*; innerlich, so lange diese Kolik nicht in Enteritis übergeht, die lauen *Mucilaginosa*, das *Opium*, das *Dover'sche Pulver*, das *Extr. Hyosciami*, äußerlich die oft genannten Einreibungen, Umschläge und die lauen Bäder. Erfolgt der Uebergang in Enteritis, so werden dagegen die allgemeinen und topischen Blutaussäuerungen, die *Oleosa* und *Mucilaginosa*, und die lauen Fomentationen unentbehrlich.

b) Ganz dasselbe Heilverfahren findet bey der *C. arthritica* Statt. Auch hier suchen wir die frühere Gichtentzündung durch die so eben genannten Mittel auf ihren vorigen Sitz zurückzuführen, und wenden, je nachdem die Kolik sich mehr als rein spastische, oder als entzündliche artet, entweder die unter der *C. rheumatica* empfohlenen Antispasmodica, oder den *Apparatus antiphlogisticus* an. Erst nach gehobener Kolik dieser Art tritt die Behandlung der Gicht mit den Schwefelmitteln, dem Aconit, dem Kampher, dem Guajak u. s. w. ein.

c) Die *C. sanguinea*, *plethorica* und ihre Abarten, die *C. haemorrhoidalis*, *catamenialis* und *lochialis* müssen durchaus als Entzündungszustände des Darmkanals behandelt werden, wobey wir zu gleicher Zeit die unterdrückten Blutungen durch Aderlässe an den untern Extremitäten, durch Application der Blutigel an den Mastdarm oder die Genitalien, durch reizende Fussbäder, durch laue Infusus, durch Dampfbäder und warme Umschläge über das Kreuz oder die Genitalien wieder herzustellen uns bemühen. Das innere Heilverfahren gegen die *C. haemorrhoidalis* ist bereits früher (I. Bd. §. 118.) aufgestellt worden; es ist dasselbe, welches auch der *C. catamenialis* und *lochialis* zukommt.

Zweyte Gattung.

Convulſivische Krankheiten. Convulſiones. Spasmi clonici.

D) Convulſionen in den Muskeln willkührlicher Bewegung.

§. 67.

Die Convulſionen der der willkührlichen Bewegung beſtimmten Muskeln erſcheinen ſelten als reine, für ſich beſtehende Krankheitsformen, ſie ſind meiſtens Symptome anderer und zwar ſolcher Krankheiten, in denen die Reizbarkeit des ſenſibeln Systems aufgereizt und geſteigert hervortritt. Sie begleiten deſhalb ſo häufig heftige Schmerzen und Verwundungen, kommen nach Einwirkung heftiger Leidenschaften, im Gefolge der Hyſterie vor, und bilden in der Gruppe der Symptome des Status nervosus beym Typhus eine der gewöhnlichſten Erſcheinungen. Die meiſten dieſer Convulſionen haben, da ſie kein wichtiges Organ in ſeiner Function ſtören, in dem Systeme auch keine beſondern Namen erhalten. Die ausgezeichneten unter ihnen ſind die in ſtrengerem Sinne ſo genannten Motus convulſivi der äußern Muskeln, der Tremor artuum und der Riſus ſardonius, von welchem ich jetzt zunächſt ſpreche.

Erſtes Kapitel.

Zuckungen. Motus convulſivi.

§. 68.

Zuckungen nennen wir eine mit Schnelligkeit erfolgende, aber mit Expanſion abwechſelnde Contraction in den Muskeln willkührlicher Bewegung. Ihr Grad, ihre Heftigkeit, ihre Ausbreitung, ihre Dauer können dabey ſehr verſchieden ſeyn. In den niedern Graden zucken nur einzelne Muskeln, nicht anhaltend, ſondern ausſetzend, in den höhern Graden leiden mehrere Muskeln und anhaltend zugleich, und ſchon der Tremor

artuum gehört hierher; in den höchsten Graden können nicht nur einzelne Glieder, sondern sogar der ganze Körper erschüttert, gebogen, gedehnt, geschleudert werden, wie dieses bey dem Veitstanz und der Epilepsie der Fall ist.

Häufig treten Convulsionen dann ein, wenn nach dem Willen der Seele eine Muskularbewegung Statt haben soll. So werden die ersten Spuren der Convulsionen und das Zittern der Glieder im Typhus zuerst dann sichtbar, wenn der Kranke einen Gegenstand ergreift, ein Glas faßt, oder eine Bewegung des Körpers unterstützen will; späterhin und wo höhere Grade eintreten, erfolgen sie ohne alle Vermittelung des Willens und der Seele, ja sogar ganz gegen den Willen des Kranken, der hier die größten Anstrengungen zu ihrer Unterdrückung, jedoch vergeblich, machen kann.

Entweder erscheinen die Convulsionen schnell und plötzlich, wie nach der Einwirkung von Gemüthsbewegungen, oder sie bilden sich langsam aus, wie häufig im Typhus. Ihre Dauer ist entweder kurz, nur einige Minuten, wie in der Hysterie, oder sie dauern mehrere Stunden, wie im Veitstanz, ja mehrere Tage an, wie wiederum im Typhus. Bald kommen sie im wachen Zustande, bald während des Schlafes, wie es manche Epileptiker gibt, die nur im Schlafe während der Nacht von dem Anfall ihrer Krankheit ergriffen werden.

Außer dem schnellen Wechsel zwischen Expansion und Contraction in den äußern Muskeln, als pathognomonischen Kennzeichen der Convulsionen, begleiten dieselben, besonders in ihren höhern Graden, noch manche andere Erscheinungen, die von einem auch in andern Organen gegenwärtigen krampfhaften Zustande abhängig sind. Dahin gehören Congestionen nach Kopf und Lungen, innere Angst, Husten, gewaltsamer Ausbruch des Schweisses, Stammeln der Zunge, unverständliches Reden, ängstliches Geschrey, Verdrehungen und wildes Rollen der Augen in der Orbita, allgemeine Kälte des Körpers u. s. w.

§. 69.

Das Wesen der Convulsionen habe ich bereits oben (§. 6.) erörtert. Es ist also hier blos noch von der Prädisposition zu ihnen und den erregenden Ursachen die Rede.

Die Anlage für Zuckungen finden wir überhaupt da, wo die Reizbarkeit des gesammten Organismus erhöht, das System der Sensibilität über das der Irritabilität und Reproduction prädominirend erscheint, deshalb insbesondere im kindlichen und jugendlichen Alter, in der Periode der Dentition und Pubertät, bey einer zarten, gracilen, reizbaren Körperconstitution, mehr im weiblichen, als im männlichen Geschlecht, und nach längerer Einwirkung der sogleich zu nennenden Einflüsse, durch welche die Receptivität des sensibeln Systems gesteigert wird.

Die erregenden Momente aber sind von doppelter Art. Sie affiziren entweder den ganzen Organismus, oder nur einzelne Theile desselben, und sind hier nach allgemein oder örtlich wirkende.

Zu den erstern gehören besonders Erkältungen, Gemüthsbewegungen und heftige Leidenschaften, Zorn, Aerger, Schreck, Freude, grosser Blut- und Säfteverlust aller Art, Mißbrauch der schwächenden, Säfte entleerenden Heilmethode, die Galactirrhoe, übertriebener Genuss physischer Liebe und Onanie, wobey auf Kosten des Materiellen des Organismus seine sensorielle und sensible Seite übermässig hervortretend wird, und sodann manche Krankheiten, in deren Folge die Reizbarkeit mehr oder weniger allgemein exaltirt erscheint, wie Fieberzustände und namentlich der Typhus, die Hysterie, unterdrückte gewohnte Blutflüsse und Exantheme.

Den örtlich wirkenden muß man zurechnen Verletzungen sensibler Gebilde oder fremde reizende Körper in ihnen, Verwundungen, Quetschungen, Knochenbrüche, Knochen splitter, Steine in den Nieren und der Harnblase, Cruditäten und Würmer im Darm-

kanal, Ueberfäuerung der Digestionsorgane, endlich auch die Extravasate im Gehirn.

§. 70.

Zuckungen sind zwar an sich von keiner bedeutenden Gefahr, allein sie bleiben immer wichtig wegen der Krankheiten, die ihnen zum Grunde liegen, und als deren Symptome sie erscheinen. Deshalb richtet sich auch hier die Prognose a) nach den mannigfaltigen Ursachen, welche Zuckungen erregen können, nach ihrer Wichtigkeit selbst, und der Möglichkeit, sie bald und sicher zu entfernen, oder nicht. — b) nach der mehr oder weniger reizbaren Constitution des Kranken; — c) nach dem Alter des kranken Subjects, indem Kinder zwar häufiger den Zuckungen unterworfen sind, als Erwachsene, dieselben aber auch bey erstern im Allgemeinen weniger zu bedeuten haben, als bey letztern. Häufig verlieren sich Zuckungen in der Periode der Pubertät; wo sie aber über diese hinaus andauern, erfordern sie wegen anderweitiger Krankheitszustände, von denen sie abhängig sind, eine besondere Aufmerksamkeit des Arztes. — d) Auch ihre Heftigkeit kommt in Anschlag, insofern heftige Zuckungen im Vorwärtsschreiten in andere gefährliche Nervenkrankheiten, in Epilepsie und selbst in tonische Krämpfe übergehen. — e) Leicht sind sie endlich zu heilen, wo sie neu, nicht veraltet sind. Im letztern Falle, wo sie öfters wiederkehren, lassen sie eine große Reizbarkeit und die Anlage zu andern chronischen Krankheiten des Nervensystems zurück.

§. 71.

In Hinsicht ihrer Cur habe ich nur wenig zu erinnern; denn sie ist ganz dieselbe, welche ich oben für die Krämpfe im Allgemeinen angegeben habe. Auch sie erfordert:

1) Die Beseitigung der Anlage und der erregenden Momente. Ich verweise deshalb auf das §. 69 und §. 11. Vorgetragene.

2) die Herstellung des normalen Verhältnisses zwischen der expansiven und contractiven Thätigkeit in den leidenden Muskeln. Die Mittel, welche zu diesem Zwecke führen, sowohl die innerlich, als äußerlich angewendeten, habe ich oben (§. 12.) aufgezählt, und daselbst die speciellen Fälle ihrer Anwendung, so wie die Art und Weise, sie zu benutzen, genauer angegeben.

Ich muß indessen hierbey bemerken, daß Zuckungen an sich, da sie den Convulsionen, den clonischen Krämpfen angehören, diese aber auf einem niedern Grade dessen, was dem Krampfe unmittelbar zum Grunde liegt, beruhen, nicht gerade die stärksten und kräftigsten Nervina heischen; und sodann, daß dieselben als partielle Krämpfe in den äußern Muskeln auch diejenigen Mittel zulassen, die durch ihre reizende, antagonistische Wirkung erst zu Antispasmodicis werden. Deshalb benutzen wir bey ihnen unter den oben aufgezählten Antispasmodicis die Aufgüsse der Fl. Chamomill., Meliss., Menth. pip., der Rad. Valerian., Calam. aromat., der Fol. Aurant., die Asa foetid., das Castoreum, die Flores Zinci, die Rad. Ipecacuanhae in kleinen Gaben; die kräftigern Nervina, wie die Naphthen, den Kampher, den Moschus, das Opium u. s. w. erst dann, wenn mit Zuckungen andere Krankheitszustände sich verbinden, welche die Anwendung dieser letztern Mittel fordern, wie der Typhus, die Epilepsie, der Veitstanz u. s. w.

3) Endlich ist auch die Diät und das Verhalten des Kranken hier ganz dasselbe, wie es für krampfhaftes Krankheiten überhaupt (§. 15.) angegeben worden ist.

Zweytes Kapitel.

Zittern der Glieder. Tremor artium.

§. 72.

Das Zittern der Glieder besteht in einer außerordentlich schnellen und anhaltend fortgehenden convulsivischen Bewegung der meisten, oder in manchen Fällen, aller Muskeln eines oder mehrerer Glieder oder sogar des ganzen Körpers, wodurch der Kranke gehindert ist, die Glieder nach Willkühr fixirt und in bestimmten Lagen zu erhalten.

Auch das Zittern der Glieder ist fast durchgängig Symptom anderer Krankheitszustände. Es erscheint im Fieberfroste, in allen den Krankheiten, und auf alle die Veranlassungen, welche als erregende Momente für die Zuckungen (§. 69.) dienen.

Mit diesen letzten kommt es auch ganz in Hinsicht seiner Prognose und Behandlung überein, so daß der Tremor artium nur als ein höherer Grad und als eine mehr allgemeine Verbreitung der Zuckungen angesehen und behandelt werden muß.

Drittes Kapitel.

Das Sardonische Lachen. Risus Sardonius.

§. 73.

Das Sardonische Lachen besteht in schnell auf einander folgenden convulsivischen Bewegungen mehrerer Gesichtsmuskeln, namentlich des M. levator und depressor anguli oris, des orbicularis oris, des M. buccinator und masseter, wodurch der Kranke das Ansehn eines Lachenden erhält.

Die Form der Convulsionen ist nie idiopathisch, immer symptomatisch und durch andere, oft wichtige Krankheiten des Nervensystems erregt. Sie ist durch denselben nosologischen Zustand begründet, welcher den Convulsionen im Allgemeinen zum Grunde liegt, und

erscheint besonders bey reizbaren, zarten, schwächlichen Subjecten, bey Kindern in der Zahnperiode, bey hysterischen Individuen, mehr im weiblichen, als im männlichen Geschlechte. Ihre erregenden Momente findet sie theils in fremdartigen Reizungen des sensibeln Darmkanals zarter Kinder durch freye Säure oder Würmer daselbst, theils in einem allgemeinen krampfhaften Zustande des Körpers, wie in der Hysterie und dem Veitstanze, zu denen sie sich oft hinzugesellt, theils in Krankheiten, in welchen eine außerordentlich excedirende Reizbarkeit des Gehirns, oder ein entzündlicher Zustand des nervösen Systems gegenwärtig ist, in der Manie, der Hydrophobie, dem Typhus, namentlich dem versatilis, und endlich begleitet sie als ein ausgezeichnetes Symptom die Diaphragmatitis, wenn diese in das Innere des Zwerchfells eingeht, die Nervi phrenici ergreift, und den typhösen Charakter annimmt. Auch nach zurückgetretenen chronischen Exanthemen, einmal auch nach dem Genuß der Tollbeeren beobachtet Stark ¹⁾ das Sardonische Lachen, ebenso bey Ataxien der Menstruation, in welchem letztern Falle dasselbe wohl hysterischen Ursprungs war.

Die Prognose und die Cur richten sich ganz nach den Ursachen, nach den Krankheiten, die diesen Zufall herbeyführen. Viele von ihnen, wie die Manie, die Hydrophobie, die Diaphragmatitis nervosa, gehören den wichtigsten Formen nervöser Krankheiten an; daher erfordert auch das Sardonische Lachen häufiger die kräftigern Nervina und Antispasmodica, als die gewöhnlichen Zuckungen und selbst als der Tremor artuum, wobey ich mich in Rücksicht der speciellen Behandlung auf das früher bey der Cur der Krämpfe überhaupt Vorgelegene beziehe. Doch macht dieser Krampf auch nicht selten und namentlich in den angeführten Fällen die Benutzung der Blutaussäuerungen, wenigstens der to-

pischen, nothwendig, da die Cur jener Krankheiten immer noch am besten dann gelingt, wenn der Arzt dabey von der Idee eines Typhus inflammatorius ausgeht, und dieser Idee zu Folge sein Heilverfahren ordnet, was ich noch weiter unten, unter der Manie und Hydrophobie, nachzuweisen Gelegenheit haben werde.

II. Convulsionen der Respirationsorgane.

Der Keichhusten,

Der Stickhusten. Efelshusten. Blauer Husten. Tussis convulsiva. T. ferina. T. canina. T. asinina. Pertussis. Bronchitis epidemica. (Marcus).

Unter der großen Anzahl Schriften, welche den Keichhusten zum Gegenstande haben, nenne ich besonders folgende: P. G. Werlhof Opp. III. p. 690. — J. Huxham Op. I. et III. — Fr. Hoffmann Diss. de Tussi convulsiva. Hal. 1732. — J. G. Brendel Progr. de Tussi convulsiva. Götting. 1747. (in eiusd. Opp. I. p. 159.). — J. R. S. Holdfreund v. epidem. Stickhusten der Kinder. Helmst. 1776. — W. Butter Abh. vom Keichhusten. a. d. Engl. überf. v. Scherf. Stend. 1782. — J. Hasler Abh. über den Keichhusten. Landsh. 1789. — F. G. Danz Verf. einer Geschichte des Keichhustens. Marb. 1791. 8. — J. H. W. Klinge Btwas über den Keichhusten. Götting. 1790. 8. — E. K. Meiser's Abh. v. d. Keichhust. Petersb. und Leipz. 1790. 8. — V. H. L. Paldamus der Stickhusten nach neuern Ansicht. bearb. Halle 1805. 8. — F. Jahn über den Keichhusten. Rudolst. 1805. 8. — I. H. F. Autenrieth Verf. f. d. pract. Heilk. 1. Bd. 1stes Hft. Tüb. 1807. — W. A. Haase Diss. de Tussi conv. Semiologia et Nosologia. Lipf. 1807. — Löbenstein-Löbel über d. Erkenntn. und Heil. der häutigen Bräune, des Millerschen Asthma und des Keichhustens. 1811. 8. — Hinz über d. Keichhusten und dessen Behandl. in Hufeland's Journ. d. pract. Heilk. 1815. 9. St. — A. Fr. Marcus d. Keichhusten: über seine Erkenntn., Natur und Behandl. Bamh. und Leipz. 1816.

Mit dem Namen des Keichhustens belegen wir einen (fast durchgehends epidemisch vorkommenden)

Husten, welcher sich durch einen ganz eigenthümlichen Ton, der dem Eselgeschrei am nächsten kommt, durch mehrere außerordentlich schnell hinter einander folgende Expirationen, aber sparsame, hocheitende, sehr gezogene Inspirationen, durch drohende Erstickung, und durch heftiges Würgen und Erbrechen zu Ende des Anfalls charakterisirt.

Den Namen des Keichhustens, der *Tussis convulsiva*, trägt diese Krankheit seit Willis Zeiten, in dessen Zeitalter überhaupt die ersten genauen Beschreibungen derselben fallen. Sie erhielt ihn in der allgemeinen Voraussetzung, daß das Wesen derselben auf einem krampfhaften Zustande der Respirationsorgane insbesondere beruhe, und war in dieser Hinsicht allerdings nicht unschicklich gewählt. Doch hat in den neueren Zeiten der verstorbene Marcus ¹⁾ mit einem hohen Grade der Wahrscheinlichkeit nachzuweisen sich bemüht, daß das Wesen des Keichhustens nicht sowohl in einem Krampfe der Respirationsorgane, als vielmehr in einer Entzündung der Bronchien begründet sey, und der Krankheit deshalb den Namen der *Bronchitis epidemica* beygelegt, eine Ansicht, auf welche ich noch öfterer zurückkommen werde.

§. 75.

Einige, wie Rosenstein und Basseville, haben den Keichhusten für eine neue Krankheit gehalten, da man bey den alten Aerzten seine Beschreibung vermißt. Rosenstein namentlich glaubte, der Keichhusten sey aus Afrika und Ostindien nach Europa, zuerst nach Schweden gekommen, und berief sich auf die Wanderungen der Blattern, der Masern, der Syphilis. Allerdings lernte man den Keichhusten erst zu Anfange des fünfzehnten Jahrhunderts genauer kennen, als derselbe im Jahr 1414 in Frankreich sehr bosartig wüthete; allein hieraus würde nur folgen, daß man auch diese

1) In der angeführten Schrift.

Krankheit, wie die Angina membranacea und das Asthma Millari, früher nicht genau von andern Arten des Hustens trennte, und ihr erst dann die gehörige Aufmerksamkeit widmete, als sie bereits in einem ausgezeichneten Grade ausgebildet und verheerend erschien. Uebrigens steht aber auch der Rosensteinschen Annahme entgegen, daß man nicht gut einfielt, einmal, wie eine Krankheit, die nach dem Zeugnisse aller Aerzte atmosphärischen Einflüssen zunächst und am häufigsten ihr Entstehen verdankt, nicht jederzeit erschienen seyn sollte, wo diese atmosphärischen Einflüsse einwirkten; und sodann, daß sich nicht nur bey Hippocrates²⁾, sondern auch bey Mesue³⁾ und Avicenna⁴⁾ einige Stellen vorfinden, die allerdings auf den Keichhusten gedeutet werden können. Daß übrigens der in den Krankheitsbeschreibungen so genaue Hippocrates den Keichhusten nicht beschreibt, mag vielleicht darin liegen, daß auch er die Krankheit mit andern Arten des Hustens vermengte, oder in dem milden Himmelsstriche, unter welchem er lebte, keine böartigen Epidemien desselben beobachtete.⁵⁾

§. 76.

Der Keichhusten ist zwar fast durchgängig eine Kinderkrankheit, doch kommt er auch bey Erwachsenen, wiewohl selten, und meistens nur bey solchen Individuen vor, die sich anhaltend in der Nähe der Keichhustenkrancken aufhalten, sie warten und pflegen, ein Umstand, der sehr für die ansteckende Natur der Krankheit spricht. Doch erreicht er bey letztern jene Heftigkeit, wie bey Kindern nicht, macht meistens nur einige Anfälle, und

2) Epidem. Lib. VI. Sect. 24 u. Lib. VII. — Aphorism. Sect. VI. Aphor. 46.

3) Canones universales c. expositione Mundini; in cap. de aegritudinib. pectoris et pulmonum.

4) Lib. Canonis. Basil. 1536. Lib. III. T. X. Tract. III. p. 488.

5) Meine Dissert. §. 2.

geht bald vorüber. Ich selbst habe in den Epidemien von den Jahren 1803 und 1805. diese Beobachtung an fünf Frauenzimmern und an einem jungen Menschen von 18 Jahren gemacht; andere Beyspiele dieser Art führen Huxham, Stoll, Cullen, Stark, Jahn u. a. an⁶⁾.

§ 77.

Ob der Keichhusten ein und dasselbe Subject zu verschiedenen Lebensperioden mehrmals befallen könne, ist eine Frage, die von den Aerzten verschieden beantwortet worden ist. Rosenstein und Cullen glauben nur einmal, weil der Keichhusten eine epidemische Krankheit sey, und von einem Miasma erzeugt werde, und auch Marcus neigt sich zu dieser Meinung hin. Indessen haben Stoll, Stark, Hasler und ich selbst das Gegentheil beobachtet⁷⁾. Doch gehören die Fälle, wo man den Keichhusten zum zweyten Male antrifft, nicht sowohl dem epidemischen, als vielmehr dem sporadischen Keichhusten an, und der letztere entwickelt sich dann vorzugsweise, wenn, wie namentlich in der Masernkrankheit, die Bronchien an einer erhöhten Reizbarkeit oder an einem entzündlichen Zustande leiden.

§ 78.

Die pathognomonischen Kennzeichen des Keichhustens sind bereits oben (§. 74.) im Allgemeinen angegeben. Indessen muß von ihnen, so wie von dem ganzen Gange der Krankheit im Besondern noch die Rede seyn.

Von jeher nämlich hat man drey Stadia des Keichhustens unterschieden, den catarrhalischen Zeitraum, Stadium catarrhale; den convulsivischen Zeitraum, Stadium convulsivum; und die Periode der Abnahme, Stadium detrempti-

6) Meine Dissertation §. 3.

7) Ebendasselbst §. 401.

Doch verhält es sich, besonders mit den beyden ersten, gerade so, wie bey andern Krankheiten; die man ebenfalls gewöhnlich nach bestimmten, von einander getrennten Stadien beschreibt, daß die Perioden der Krankheit beynahe unvermerkt in einander übergehen, und keine feste Grenze zwischen ihnen angegeben werden kann: Beyde erstere Stadia des Keichhustens haben aber dies mit einander gemein, daß in ihnen offenbar eine erhöhte Reizbarkeit, nach Marcus ein entzündlicher Zustand des Bronchialsystems obwaltet, der in dem sogenannten Stadio convulsivo seine Höhe erreicht.

§. 79.

1-) Das Stadium catarrhale. Die Dauer dieses Zeitraums ist verschieden, meistens von 2 bis 3 Wochen, bisweilen von 4 und 6 Wochen, doch, wie die Erfahrung häufig lehrt, nicht gerade, wie Marcus¹⁾ annimmt, bis höchstens auf vierzehn Tage beschränkt. Manche Aerzte, z. B. Rosenstein, beobachteten dasselbe nur drey oder vier Tage andauernd, andere sahen in heftigen Epidemien den Keichhusten ganz ohne dasselbe und sogleich mit dem sogenannten Stadium convulsivum auftreten, wo entweder wohl das oft von den Eltern gewöhnlich nicht besonders geachtete Stadium catarrhale übersehen ward, oder, wenn man den Keichhusten als Bronchitis ansieht, die Entzündung der Synocha sich annäherte; und als solche kein besonderes Stadium prodromorum bildete²⁾.

Der Charakter dieses Stadii ist unleugbar der eines Katarrhs; denn es erscheinen nicht nur alle locale Beschwerden, welche die topische Affection der Schleimhäute in den Bronchien und den mit ihnen verbundenen Häuten verrathet, sondern es stellt sich zugleich auch ein Fieber ein, welches als Reflex für das topische Leiden im Systeme sich in jeder Beziehung als eine Febris

1) a. a. O. §. 111.

2) Meine Dissertat. pag. 10 und 11.

catarrhalisartet. — Demnach ergibt sich die Diagnose dieses Zeitraums:

a) aus der Gegenwart der catarrhalischen Zufälle in den Bronchien zunächst und in den mit ihnen in Verbindung stehenden Schleimhäuten der Mund- und Nasenhöhle. Als solche finden wir neben allgemeinem Misemuth und Niedergeschlagenheit als das constanteste Symptom einen Husten, der zwar dem gewöhnlichen catarrhalischen sehr ähnlich ist, sich aber dem Kenner schon hier durch einen eignen, hellern, höhern, schärfern und trocknen Ton bemerklich macht, mit einem Kitzel, bisweilen mit einem gelinden Stechen unter dem Sternum verbunden ist, das den Reiz zum Husten erregt und ihn unterhält. Dieser Husten erscheint bald öfter, bald seltener, zu zehn bis zwanzigmal des Tages, macht aber des Abends bis ungefähr um Mitternacht häufigere und stärkere Anfälle, als am Tage, die nach mancher Aerzte (z. B. Jahn a. a. O.) Beobachtungen oft einen dreytägigen Typus haben sollen. Häufig finden sich zugleich ein niederer Grad von Heiserkeit, anginöse Beschwerden und Halschmerzen ein. Die Augen erscheinen empfindlich, vertragen das Licht nicht gut, und thränen öfters; aus der Nase läuft, wie bey'm Schnupfen, eine dünne, wässrige Feuchtigkeit, oft in ziemlicher Menge aus, und es erfolgt ein häufig eintretendes Niesen. Doch bleibt immer das beständige und ausgezeichnetste Symptom jener trockne, scharfe, tönende Husten, der den Kranken nicht wieder verläßt, sich von Tage zu Tage mehr ausbildet, und nun jenen schreihenden, langgezogenen, keichenden, hohen Ton annimmt, den man gewöhnlich als das charakteristische Zeichen des zweyten Stadium auffstellt.

b) aus einem bald mehr, bald weniger merklichen Fieber, welches sogleich mit den genannten catarrhalischen Zufällen eintritt. Es beginnt dieses Fieber mit gelindem Frösteln, auf welches eine mäßige Hitze mit ei-

nem frequenten, kleinen, oft härtlichen und vollen Pulse, Durst und Kopfschmerz folgen. Durchgehends erscheint dasselbe in den Abendstunden, macht seine Exacerbationen bis zu Mitternacht gleichzeitig mit den Exacerbationen des Hustens, endigt sich mit Schweiß, besonders am Kopf und an der Brust, trägt, wie die Febris catarrhalis, den Typus einer Remittens, oft sogar, da die Remissionen meistens sehr bedeutend und die Spuren eines Fiebers in ihnen kaum wahrzunehmen sind, den einer Intermittens, ein Umstand, der mehrere Aerzte (Butter, Armstrong, Floyer, Rosenstein, Jahn¹⁾) veranlaßt hat, dieses Fieber geradezu als eine Intermittens, bald als eine Quotidiana, bald als eine Tertiana anzusprechen. Diese Fiebertbewegungen sind heftiger, oder gelinder, je nachdem die Kranken mehr oder weniger reizbar und irritabel, die Keichhustenepidemien selbst mehr oder weniger entzündlich sind, und das topische Leiden bis zu den Lungen eindringt, oder nicht. Je näher übrigens das Stadium convulsivum heranrückt, um desto ausgezeichneter pflegen auch häufig die febrilischen Erscheinungen hervorzutreten, und nicht selten begleiten sie die Krankheit nun auch in ihr zweytes Stadium hinein.

§. 80.

2) Das Stadium convulsivum. In ihm finden wir alle die Erscheinungen, nur in einem heftigern Grade wieder, welche schon im ersten Zeitraum der Krankheit vorhanden waren. Die Krankheit erreicht hier ihre Höhe, und charakteristisch für dieselbe sind nun die Anfälle des schreyenden, gellenden, hoch tönenden Hustens, zu dessen Ende Würgen, Erbrechen und Auswurf einer schleimigen Materie erfolgt. Auch dieses Stadium ist noch, wenigstens in seinem Anfange, von demselben Fieber begleitet, welches sich schon im ersten Zeitraum vorfand. Dieses erscheint wiederum als

1) Ebendasselbst p. 11 und 16.

Remittens oder Intermittens²⁾); allein gegen das Ende dieses Zeitraums tritt es zurück und verschwindet allmählig, so wie sich die Heftigkeit des Hustens mindert, und reichlicher Schleimauswurf aus dem Bronchialsysteme sich einstellt.

Der Gang aber und die Erscheinungen dieses Zeitraums sind folgende.

Die Anfälle des keichenden Hustens kommen täglich drey- bis viermal, nach einigen Tagen öfter, fast alle Stunden, oder noch häufiger; auch ist, in den erstern Anfällen dieses Stickschustens der keichende Ton, die pfeisende Inspiration noch seltener, als im weitem Verlauf der Krankheit.

Ehe der Hustenanfall erfolgt, spüren die Kinder allershand Vorgefühle, Oppression der Brust, eine kitzelnde unangenehme Empfindung im Larynx, in der Luftröhre, in der Herzgrube; manche niesen häufig, andere klagen über Kopfschmerzen oder Schwindel. Bey dem Eintritt dieser Vorboten suchen die Kinder den Husten zu unterdrücken, oder sich wenigstens zu erleichtern; sie laufen vorwärts, ergreifen Alles, um sich fest zu halten und gegen die Heftigkeit des Hustens zu behaupten, und beugen deshalb, wie die Asthmatiker, die Brust ganz nach vorn.

Jetzt erscheint der heftige convulsivische, erschütternde Hustenanfall selbst. Sein charakteristisches Merkmal sind die öfteren, schnell und stoßweise hinter einander folgenden Expirationen, und die dazwischen eintretenden seltenern, aber hoch tönenden, pfeisenden, gellenden, lang gedehnten und rapiden Inspirationen. Schon von außen sieht man es deutlich, daß es der einzuathmenden Luft an Raum gebricht; die Respiration erscheint im höchsten Grad gestört, das Gesicht aufgetrieben, roth, blau, die Augen treten gewaltsam hervor, Thränen stürzen aus ihnen heraus, die Kranken leiden

2) Ebendasselbst p. 16.

an großer Angst und Beklemmung im Thorax, sie befinden sich in der Erstickungsgefahr. Der ganze Körper wird hierbey heftig erschüttelt; oft vermögen die Kranken sich nicht aufrecht zu halten und stürzen nieder, oder es erfolgt gewaltsamer, unwillkürlicher Abgang des Urins und der Excremente, und als Folge der Erschütterung Vorfälle und Brüche. Der Umtrieb des Blutes ist gestört, der Drang desselben nach dem Kopfe außerordentlich stark; daher nicht selten während des Anfalls Blutungen aus der Nase, dem Munde, den Lungen, Blutunterlaufungen der Conjunctiva des Auges, bisweilen Ohnmachten und sogar Lähmungen³⁾.

Der erwähnten pfeifenden, keichenden Inspirationen erfolgen in einem Anfalle drey, vier bis acht und drüber. Der Anfall selbst dauert zwey, fünf bis zehn Minuten mit intercurrirenden Perioden eines kurzen Nachlasses, wobey gleichsam die Kinder Kräfte sammeln für die bevorstehende Fortsetzung des Anfalls. Der schreyende, pfeifende Ton aber selbst ist nothwendige Folge des schnellen, rapiden Einathmens, bey welchem, wie man auch äußerlich deutlich wahrnimmt, der Larynx gewaltsam sich emporhebt und wahrscheinlich auch die Glottis sich verengt.

Der Paroxysmus schließt sich mit Auswurf einer schleimigen Feuchtigkeit, unter großer Neigung zum Erbrechen, oder noch öfterer, unter wirklichem würgenden Erbrechen selbst, wobey der Kranke nicht nur die genossenen Nahrungsmittel, sondern auch eine schleimige lymphatische Masse, die wahrscheinlich Bronchialschleim ist, bald in größerer, bald in geringerer Quantität von sich gibt. Dieses Erbrechen kommt häufig in einem Anfalle zu wiederholten Malen, und erleichtert die Kranken augenscheinlich⁴⁾.

Die meisten Anfälle treten ohne alle wahrnehmbare Veranlassung ein; oft aber erfolgen sie auch nach

3) Ebendaf. p. 12 — 14.

4) Ebendaf. p. 16.

raschen körperlichen Bewegungen, nach Laufen und Springen, nach Anstrengungen der Respirationsorgane durch Lachen, Springen, Schreyen, oft nach dem Essen, so wie nach Gemüthsbewegungen, besonders nach Schreck und Aerger¹⁾.

Mehrere Aerzte²⁾ haben behauptet, der Keichhusten und seine Anfälle hielten einen bestimmten Typus, und haben hier besonders den intermittirenden zu beobachten geglaubt. Allein die allgemeine Erfahrung spricht nicht für diese Annahme, obgleich die Anfälle des Hustens in den Abendstunden sich häufiger einzustellen pflegen, als zu andern Tageszeiten.

Ist der Anfall vorüber, so find die meisten Keichhustenkranken in den freyen Intervallen wenigstens scheinbar wohl. Die Kinder essen oft mit sehr großem Appetit, kehren zu ihren Spielen zurück und klagen über Nichts. Doch find sie des Nachts unruhig und zeigen auch am Tage eine mehr erhöhte Reizbarkeit und Empfindlichkeit gegen Alles, was auf sie einwirkt, sind verdrüsslich, zänkisch, mürrisch. Andere dagegen find auch offenbar in den Intervallen krank, sie leiden an einer beschleunigten Respiration, oft an Hartleibigkeit und Verstopfung, ihr Puls ist schnell, klein, hartlich, der Urin entweder trübe, oder noch öfterer dünn und krampfhaft³⁾.

Der Auswurf artet sich im Verlaufe dieses Zeitraums verschieden. Im Anfange desselben ist er sparsam, wässrig, dünnflüssig und zähe, weiterhin erscheint er reichlicher, mehr schleimig und weiß, und zu Ende mehr consistent, dicklich, lymphatisch, gekocht.

Die Dauer dieses Zeitraums ist nicht überall gleich. In den meisten Fällen währt er von vier bis zwölf Wochen; doch kommt hierbey sehr viel auf die Reiz-

1) Ebend. p. 17.

2) Namentlich die §. 79. b. genannten.

3) S. die angeführte Dissertat. p. 17.

barkeit und die Constitution des kranken Subjects, auf sein diätetisches Verhalten, auf Jahreszeit und climatische Verhältnisse an. Manche Aerzte sehen dieses Stadium nur einige Tage andauern, andere, wie Cullen, Jahre lang¹⁾.

§. 81.

3) Das Stadium Decrementi. In dieses geht das Stadium convulsivum langsam und allmählig über. Die sämmtlichen Krankheitserrscheinungen treten eben so wieder zurück, wie sie sich im Stadio catarrhali nach und nach ausgebildet hatten. Die Anfälle des Hustens kommen seltener und schwächer, meistens noch des Nachts, am Tage am häufigsten nach dem Essen oder nach starken körperlichen Bewegungen. Der Ton ist noch pfeifend, die Erschütterungen, die Congestionen sind aber weniger heftig, deshalb jene Zufälle nicht vorhanden, die von letztern abhängen. Das Fieber schwindet ganz, die Respiration ist freyer, der Appetit und die Stuhlausleerung natürlich. Die früher zähen, weissen Sputa erscheinen dicklich, gekocht, kuglig, mild; sie lösen sich ohne Beschwerden, ohne grosse Anstrengungen, und mit Erleichterung des Kranken. Es erfolgt allgemeine Hautausdünstung, die Kräfte kehren nach und nach zurück, und nach drey bis vier Wochen schließt sich dieses Stadium, bey einem gehörigen diätetischen Verhalten, mit völliger Reconvalescenz²⁾.

§. 82.

Bisweilen ist der Keichhusten mit andern Krankheiten complizirt, die entweder mit dem Keichhusten einer und derselben Ursache ihr Entstehen verdanken, oder zu welchen der Keichhusten symptomatisch hinzu tritt; oder sie sind endlich Folgen des Keichhustens selbst. Zu den erstern gehören besonders solche Krank-

1) Ebend. p. 18.

2) Ebendaf. p. 18 und 19.

heiten, welche durch dieselbe epidemische Constitution der Atmosphaere, die den Keichhusten erzeugt, erzeugt werden, namentlich die Febris catarrhalis, die Angina, Brustentzündungen und acute Exantheme, vorzugsweise die Masern; — zu den zweyten wiederum die Masern, die Blattern (Vogel und ich), die Pneumonie (Huxham), die Intermittens (Floyer, Butler, Armstrong), die Hämoptoe, die Febris lenta u. s. w.; — zu den dritten Blutungen in den Augen, aus der Nase, den Ohren, dem Munde, den Lungen, Extravasate im Gehirn, und daher Ohnmachten, Lähmungen der Extremitäten, Apoplexie; außerdem die Pleuritis purulenta bronchialis und pulmonalis, die Incontinentia urinae, allenhand organische Fehler, wie Brüche und Vorfälle. Eben hieher gehört auch die Beobachtung Schwedja uer's, welcher einst durch Ruptur der Luftröhrenhäute ein Emphysem sich bilden sah¹⁾.

§. 83. Ueber den Sitz und die nächste Ursache des

Keichhustens sind die Meinungen der Aerzte zu jeder Zeit sehr verschieden und getheilt gewesen, bis man sich in den letztern Zeiten allgemein dahin vereinigt hatte, die nächste Ursache dieser Krankheit in eine erhöhte Reizbarkeit des Bronchialsystems zu setzen, sie als eine krampfartige Krankheitsform anzusehen, und als solche zu behandeln. Nur in den neuesten Zeiten hat Marcus (a. a. O.) diese Idee mit ziemlich triftigen Gründen bestritten, und den Satz aufgestellt, daß das Wesen des Keichhustens in einem rein inflammatorischen Zustande der Bronchien bestehe, die Krankheit mehr den Namen der Bronchitis epidemica, als den der Tussis convulsiva verdiene, und mehr eine entzündungs- als krampfwidrige Behandlung erfordere, wobei er beson-

1) Die Citate aus den hier angeführten Schriftstellern f. in meiner Dissert. §. 3.

ders Badham's Abhandlung über die Bronchitis²⁾ und die daselbst mitgetheilten Sectionsberichte Whatt's in letzterer Krankheit zum Grunde legend, die Identität der Bronchitis und des Keichhustens nachzuweisen sich bemüht. Allein wenn gleich diese Ansicht unstreitig sehr viel Wahres in sich enthält, so zweifelt der Verfasser doch aus mehreren unten anzuführenden Gründen, daß diese Idee für den ganzen Verlauf der Krankheit als gültig angesehen werden könne, da sich die heftigen Hustenanfälle in dem Stadium convulsivum, auch nach bereits verschwundenem Fieber, gewiss nicht allein von einer Ansammlung des Schleims in den Bronchien ableiten und hinreichend erklären lassen. Uebrigens kann hier nicht unerkannt bleiben, daß die Idee, als sey der Keichhusten ein Entzündungszustand des Bronchialsystems, auf welche Marcus, als von ihm zuerst aufgefaßt, einen so großen Werth legt, schon von frühern Aerzten, und namentlich von Astruc³⁾ vorgetragen worden ist, der auch dieser Ansicht zu Folge die Blatusleerungen empfahl; daher es in der That zu verwundern ist, wie Marous⁴⁾ seine Idee als eine ganz neue ansehen, noch mehr aber bey Erwähnung der Astruc'schen Heilmethode diesem Arzte den Vorwurf machen konnte, als sey auch ihm das Wesen der Krankheit fremd geblieben.

§. 84.

Die Meinungen früherer Aerzte, als sey der Sitz des Keichhustens im Magen (Huxham, Basseville, Waldschmidt, Thompson, Stoll, Underwood) zu suchen, oder in dem Darmkanal (Butter), oder in der Leber (Villiers) befindlich, habe ich an einem andern Orte widerlegt⁵⁾. Ebendasselbst habe ich die schon früher von Schäffer, Hufeland, Jahn

2) C. Badham's Verh. über die Bronchitis, oder die Entzündung der Luftröhrenäste; übers. von Dr. Kraus, mit Anmerk. u. einer Vorr. von J. A. Albeis, Brem. 1815. 8.

3) S. meine Dissert. p. 20.

4) a. a. O. §. 162.

5) Die angef. Dissert. p. 21 — 24.

und Paldamus aufgestellte Idee, als sey der Keichhusten eine Nervenkrankheit, sein Sitz in den Nerven der Lungen, des Magens, überhaupt in dem achten Paar, vertheidigt, und alle Erscheinungen der Krankheit aus dem Gange des Nervus vagus und der Verbreitung seiner Zweige, die hier an einer erhöhten Reizbarkeit litten, speciell abgeleitet; eine Meinung, die auch später von Henke⁶⁾, Feiler⁷⁾ und Löbenstein-Löbel⁸⁾ und überhaupt von allen Aerzten der neuern Zeit, bis auf Autenrieth⁹⁾ angenommen worden ist, welcher ein, jedoch unerweisliches, materielles Substrat dieser Krankheit nachzuweisen bemüht war. — Indessen sind die Gründe, welche Marcus für die Annahme eines Entzündungszustandes der Bronchien im Keichhusten beygebracht hat, zu wichtig, als daß ich nicht jene frühere Ansicht wenigstens zu einem großen Theile aufgeben zu müssen für nöthig erachtete. Allerdings sprechen nämlich das epidemische Vorkommen des Keichhustens, und der Umstand, daß in dem ersten Stadium und in der ersten Hälfte des zweyten ein mehr oder weniger ausgebildeter Fieberzustand zugegen ist, sodann die unterdrückte Secretion in den Bronchien während dieses Fieberzustandes, und das Erscheinen des Auswurfs nach dem Zurücktritt desselben, ferner die nutzlose Anwendung selbst der allerkräftigsten Antispasmodicorum in den ersten Zeiträumen der Krankheit, wodurch es selbst nicht einmal gelingt, die Krankheit abzukürzen, außerdem alle Zufälle des Katarrhs, als eines offenbar entzündlichen Krankheitszustandes, in dem Keichhusten, und die Resultate mehrerer Leichenöffnungen für die von Marcus aufgestellte Ansicht. Doch glaube ich, geht dieser Arzt in einigen Punkten zu weit. Dahin

6) Handb. zur Erkennt. und Heil. der Kinderkrankh. Frkf. a. M. 1809.

7) Pädiatrik. Sulzbach 1814. 8.

8) a. a. O.

9) a. a. O. S. 132.

rechnung, daß derselbe das ganze zweyte Stadium als die Acme der Entzündung anspricht, was allerdings von dem Anfange dieses Zeitraums, nicht aber von dem weitem Verlaufe desselben schon deshalb gelten dürfte, weil hier nach Marcus eignem Geständnisse reichliche Schleimsecretion erfolgt, also schon Nachlaß der Entzündung Statt hat, besonders aber deshalb, weil hier das Fieber schwindet oder gänzlich fehlt, das Fieber aber und seine Stärke bey allen topischen Entzündungen das sicherste Criterium für das Steigen und Fallen der Entzündung selbst abgibt, und demnach nothwendig in einem heftigern Grade als früher hervortreten müßte, fände sich die Entzündung der Bronchien in dem zweyten Zeitraume des Keichhustens auf ihrem höchsten Standpunkte.

Ein anderer Irrthum scheint mir dieser zu seyn, die Hustenanfälle selbst einzig und allein von einer Ansammlung der in Folge der Bronchitis in den feinsten Luftröhrenästen abgeforderten schleimigen und lymphatischen Materie abzuleiten, die die Luftwege verstopfe, und nun die Trachea zum Husten, zu starken Anstrengungen und selbst zum Erbrechen reize¹⁾. Wäre dieses der Fall, so würden wohl nicht gerade die stärksten Hustenanfälle in jener Periode der Krankheit, zu Anfange des zweyten Zeitraums eintreten, wo die Absonderung jener schleimigen, lymphatischen Materie bey weitem weniger copios, als späterhin erscheint, und mithin auch keine Verstopfung der Bronchialverzweigungen veranlassen kann. Zudem sieht man aber hierbey nicht gut ein, wie die Kranken außerhalb der Anfälle sich bey nahe völlig wohl befinden, und warum die Anstrengungen zum Auswurf erst dann eintreten sollen, wenn jenes Hinderniß für den Durchgang der Luft sein Maximum erreicht habe; warum sie nicht früher erfolgen, da doch die Auschwizung in den Bronchialverzweigungen anhaltend seyn,

1) Marcus a. a. O. §. 101 und 115.

und der Reiz zum Husten gewiß schon vor Verstopfung dieser Organe eintreten muß, zumal wenn man die große Reizbarkeit dieser Theile für fremde Körper in Erwägung zieht. Ueberdies ist es bey jener Annahme nicht klar, wie die Hustenanfälle so urplötzlich eintreten, da es doch sehr wahrscheinlich seyn muß, daß in demselben Verhältniß, wie die Absonderung der genannten Art in den Bronchien zunimmt, sich auch immer graduell vermehrende Respirationsbeschwerden einfinden würden, je näher selbst der Ausbruch des Anfalls ist, wofür indessen die Beobachtung nicht spricht.

Endlich scheint auch der hochtönende, pfeifende Ton im Keichhusten weit mehr einer krampfhaften Verengerung der Glottis, als einer Verstopfung der letzten Bronchialästchen anzugehören, obgleich Marcus auch dieses Phänomen aus letzterer zu erklären sucht. Denn nicht nur nimmt man es äußerlich während des Anfalls deutlich wahr, wie die Muskeln des Larynx den Kehlkopf gewaltsam in die Höhe ziehen, und hierdurch nothwendig die Glottis verengen, sondern wir finden auch in andern Krankheiten, bey welchen der Kehlkopf vorzugsweise ergriffen ist, namentlich bey der ausgebildeten Laryngitis, einen mehr hohen als tiefen Ton des Hustens, dagegen Jedermann den dumpfen, rasselnden Ton des Hustens in solchen Krankheiten kennt, in welchen eine Ueberfüllung und Verstopfung der Bronchialästchen wirklich Statt hat, wie z. B. in bedeutenden chronischen Lungencatarrhen oder nach Ausbruch einer Vomica.

Ich bin daher der Meinung, daß es sich bey dem Keichhusten beynahe auf ähnliche Art verhalte, wie bey der Pneumonia nervosa; daß nämlich die Krankheit in dem Stadio catarrhali und zu Anfange des Stadii convulsivi, überhaupt so lange der früher beschriebene Fieberzustand andauert, entzündlicher Art sey; (wofür auch schon die von den bessern Aerzten vor Marcus empfohlne gemäßigte antiphlogistische und diaphoretische Methode spricht) daß die Entzündung zurücktrete und ver-

schwinde mit dem Eintritt der copiosen Secretion in den Bronchien; daß aber nun in Folge der vorausgegangenen Entzündung wegen der ausgezeichnet sensibeln Beschaffenheit des Bronchialsystems¹⁾ (gerade wie in den Lungen nach vorausgegangener Pneumonia nervosa) eine noch längere Zeit hindurch andauernde erhöhte Reizbarkeit der ergriffenen Organe zurück bleibe, welche, wie die Entzündung im ersten und zu Anfange des zweyten Zeitraums, nun im weitern Verlaufe der Krankheit das Wesen des Keichhustens bildet, und einen periodischen Krampf des Bronchialsystems erzeugt, für welchen vielleicht die daselbst copioser statt findende Absonderung eine veranlassende Ursache werden kann.

§. 85.

Zu den prädisponirenden Momenten für den Keichhusten rechnet man gewöhnlich 1) das Kindesalter. Allerdings ist der Keichhusten mehr Krankheit der Kinder, als Erwachsener, wahrscheinlich deswegen, weil bey erstern nicht nur die Reizbarkeit des Bronchialsystems mehr hervortretend, sondern auch überhaupt die Geneigtheit zu Entzündungen der Membranen und lymphatischen Gebilde in einem bedeutendern Grade vorhanden ist. Wo übrigens Erwachsene vom Keichhusten ergriffen werden, sind es, der Erfahrung zu Folge, durchgehends solche Subjecte, welche in der Nähe der Keichhustenkranken anhaltend sich aufhalten, sie warten und pflegen, so daß in diesen Fällen eine große Wahrscheinlichkeit für eine stattfindende Ansteckung vorhanden ist. — 2) scrophulöse, atrophische Constitution. Sollte dieses Moment wirklich für den Keichhusten prädisponirend wirken, was indessen noch keinesweges erwiesen ist, — da die Krankheit, wo sie einmal epidemisch herrscht, überhaupt das Kindesalter ohne Unterschied, der Körperconstitution zu ergreifen pflegt, — so möchte vielleicht auch hier der durch die Scrophelkrankheit er-

1) Meine Dissert. p. 25. 26.

zeugte Krankheitszustand des lymphatischen Systems überhaupt, an welchem auch die Bronchien Theil nehmen, eigentlich dasjenige seyn, was eine solche Anlage bedingte. — Dafs 3) eine erhöhte Reizbarkeit des Organismus überhaupt eine Prädisposition für den Keichhusten erzeuge, ist wegen des so eben angeführten Umstandes, wegen seiner allgemeinen Verbreitung unter den Kindern ohne Rücksicht auf ihre körperliche Beschaffenheit und den Stand der Reizbarkeit, sehr unwahrscheinlich, und wird bey jeder Keichhustenepidemie durch die Erfahrung vollkommen widerlegt. — Mit grösserer Wahrscheinlichkeit läst sich dagegen annehmen, dafs 4) ein prädisponirendes Moment in solchen Krankheiten der Respirationsorgane gegeben ist, bey welchem ein entzündlicher Zustand und eine gesteigerte Reizbarkeit derselben obwaltet. Wenigstens lehren die Beobachtungen, dafs der Keichhusten bisweilen Krankheiten dieser Art, namentlich die Masern, und auch die Pneumonie als Morbus secundarius begleitet²⁾. — Da indessen der Keichhusten fast stets als epidemische Krankheit herrscht, so sind wir wohl auch berechtigt 5) in einer bestimmten atmosphärischen Constitution eine prädisponirende Ursache für ihn zu suchen. Aller Erfahrung zu Folge entwickeln sich aber die Keichhustenepidemien bey einer sehr veränderlichen, namentlich nasskalten, feuchten Witterungsconstitution, besonders im Frühjahr und Herbst, und wie durch diese Beschaffenheit der Atmosphäre bey Erwachsenen die Anlage zum Katarrh erzeugt wird, so mag durch dieselbe im Kindesalter auch die Prädisposition für eine ähnliche Affection des Bronchialsystems bedingt werden, die offenbar im ersten Zeitraume des Keichhustens ebenfalls catarrhalischer Art ist.

§. 86.

Ich übegehe hier die Meinungen früherer Aerzte,

2) Ebendaf. §. 5.

welche als erregende Momente für den Keichhusten eingestimmte Insekten (Rivinus, Linné, Desault); oder einen zähen Schleim in den Bronchien und den Lungenzellen aufgestellt haben, da es allen Beobachtungen zu Folge nur zwey Momente gibt, welche die Krankheit direct erzeugen, die Erkältung und ein Contagium.

1) Dafs Erkältung den Keichhusten erzeuge, darüber ist gegenwärtig unter den Aerzten nur Eine Stimme. Selbst der sporadische Keichhusten entsteht offenbar nach schnellen Temperaturveränderungen, an welche zarte Kinder nicht gewöhnt waren. Aber weit auffallender ist die Wirkung der Kälte, wo sie allgemein verbreitet ist, auf viele Individuen einwirkt, und auf diese Art den epidemischen Keichhusten herbeyführt. Doch erfordert sie, wie es scheint, eine eigne Prädisposition, eine ausgezeichnet catarrhalische Anlage in dem Bronchialsystem, die durch eine schlaffe, lauliche, nasse Witterungsconstitution erzeugt wird, um gerade den Keichhusten zu erregen. Wirklich stimmen hierin nicht nur frühere Beobachter, sondern auch die neuesten Erfahrungen völlig überein, dafs der Keichhusten dann erscheine, wenn lauwarne Witterung und Frost schnell mit einander abwechseln, oder bey vorherrschender nasser Witterung plötzlich kalte und scharfe Winde eintreten. Pr. Hoffmann, Sydenham und Huxham¹⁾ beobachteten ihre Epidemien in nasskalten, feuchten Herbsten; dasselbe findet noch gegenwärtig Statt²⁾, und wahrscheinlich liegt auch hierin der Grund, warum der Keichhusten in den feuchten nördlichen Gegenden Europa's, in Schweden und England, häufiger vorkommt, als in südlich gelegenen Ländern. Selbst während des Bestehens einer Keichhustenepidemie ist die Einwirkung der Kälte von einem auffallenden Einflusse für den Gang derselben. Die Krankheit er-

1) an den oben angeführten Stellen.

2) Hinze am oben a. O.

scheint heym eintretenden Winter heftiger, als im Sommer; sie kehrt hier sogar wieder zurück und macht Recidive, und einen ganz gleichen Erfolg nehmen wir bey einzelnen Keichhustenkranken auch da wahr, wo diese während der Krankheit oder kurz nach derselben der Erkältung unvorsichtig Preis gegeben wurden.

2) Ob der Keichhusten ansteckend sey, oder nicht, ist eine Frage, die man jetzt wohl als entschieden ansehen kann und bejahend beantworten muß. Zwar haben einige Aerzte, wie Stoll, Danz u. a. die von andern angenommene Ansteckungsfähigkeit der Krankheit nur für scheinbar erklärt, und dieselbe von den epidemischen Einflüssen abgeleitet, welchen der Keichhusten offenbar sein Entstehen ursprünglich verdankt; allein außer daß sich für die ansteckende Kraft desselben die Zeugnisse derjenigen Aerzte, welche den Keichhusten vielfach zu behandeln hatten, (Rosenstein, Schaeffer, Hufeland, Jahn, Marcus u. m. a.) vereinigen, so lehrt gewis jeden Arzt seine eigne Erfahrung, daß in Familien, in welchen der Keichhusten sich einmal vorfindet, selten ein Kind von ihm verschont bleibt, daß hier keine Wartung und Pflege, und die sorgfältigste Vermeidung jeder Erkältung keinen Schutz gegen die Krankheit gewähren, wozu noch die Beobachtungen³⁾ kommen, nach welchen man die Ansteckung durch Trennung der Gesunden von den Kranken verbinderte.

Daß übrigens dieser Ansteckungsstoff nicht miasmatisch, sondern contagiös sey, ergibt sich von selbst. Was ihm aber zunächst zum Grunde liege, ist uns eben so unbekannt, wie dieses in Bezug auf andere Ansteckungsstoffe gilt. Allen Beobachtungen zu Folge entwickelt sich dieser Stoff, wie bey andern contagiösen Krankheiten, auch erst in den spätern Perioden des Keichhustens.

3) Matthäi über den Keichhusten, in Horn's Archiv für med. Erfahr. Bd. III. Hft. 2.

Setz. Die umstehenden Kinder erkranken erst dann, wenn bey dem früher erkrankten die Krankheit schon eine geraume Zeit angedauert hat, in die Periode der Abnahme getreten ist, und die Bronchialsecretion copioser erfolgt. Vielleicht daß dieser Bronchialschleim selbst, oder noch mehr die Exhalation der Kranken das Vehikel jenes Ansteckungsstoffes abgeben. — Doch muß ich hierbey noch erinnern, daß wenn gleich dem Keichhusten ein Contagium nicht abgesprochen werden kann, dieses doch weniger flüchtig und auf weit geringere Entfernung wirksam erscheint, als die Contagia anderer Krankheiten, z. B. der Blattern und Masern, die, wie bekannt, schon in bedeutender Entfernung ansteckend werden, dagegen es beym Keichhusten eines nähern Umgangs des Gesunden mit dem Kranken zur Ansteckung bedarf.

§. 87.

Der Keichhusten bildet einen dreyfachen Ausgang, Gesundheit, Tod oder Nachkrankheiten.

1) Die völlige Gesundheit erfolgt unter den oben, beym dritten Stadium der Krankheit (§. 81.), angegebenen Erscheinungen, namentlich unter dem Nachlaß der Hustenanfälle, sowohl in Hinsicht ihrer Frequenz, als ihrer Stärke, und unter dem Erscheinen eines gekochten, critischen, unverdächtigen Auswurfs, ohne daß irgend eine Beschwerde in den Respirationsorganen zurück bliebe.

2) Der Tod erfolgt entweder plöztlich im Hustenanfalle selbst, bald durch Erstickung, bald aber auch apoplectisch in Folge blutiger Extravasate im Gehirn, durch heftige Congestionen des Blutes und Hemmung der Circulation erzeugt; oder in den hustenfreyen Intervallen durch Complication anderer Krankheiten mit dem Keichhusten, besonders des Typhus, der Masern oder der Pneumonie, die neben dem Keichhusten bestehen, und sich mit dem Brande endigen.

3) Als Nachkrankheiten des Keichhustens treffen wir manche chronische Affectionen der Respirationsorgane an, Blutspucken und eiternde Lungenucht,

letztere befandete dort, wo während der Hefionchämie Blutstürze der Lungen Statt gefunden hatten, ebenso die Phthisis trachealis, das Asthma und Engbrüstigkeit. Außerdem bilden sich mehrere Krankheiten des lymphatischen Systems, namentlich wo früher schon eine Disposition für dieselben vorhanden war, und der Keichhusten lange andauerte, während der Krankheit selbst aus. Dahin gehören besonders die Seropheln, die Atrophie, die Rhachitis. Ebenso finden wir noch manche organische Krankheiten als Folge der heftigen Anstrengungen während des Hustens, Kröpfe, Verschiebungen der Wirbel und Krümmungen des Rückgrats, Auseinanderweichen der Rippen und Fracturen derselben, Brüche und Prolapsus¹⁾; endlich Paralysen des Sehe- und Geruchsorgans, Schwäche des Verstandes und des Gedächtnisses, wahrscheinlich als Folge heftiger Gehirnerschütterungen oder vorhandener Extravasate im Gehirn.

§. 88.

Geht man die Resultate der Leichenöffnungen durch, so sind diese von der Art, daß sie bald mehr für einen krampfhaften, bald mehr für einen entzündlichen Charakter der Krankheit sprechen. Oft nämlich fand man gar nichts Widernatürliches, in andern Fällen die Lungen zusammengepreßt, oder mit Luft überfüllt; dieselben bisweilen blau von Farbe, das Diaphragma stark und fest, den Herzbeutel mit Wasser angefüllt, häufig, doch nicht immer, die Bronchien mit einem sahen Schleim bedeckt²⁾. — Für den entzündlichen Charakter aber sprechen die frühern Beobachtungen Armstrong's und Bosquillon's, die die Lungen entzündet und in Eiterung übergegangen antrafen³⁾; ferner und insbesondere die Beobachtungen Astruc's⁴⁾.

1) Meine Dissert. p. 29.

2) Ebendaf. p. 20.

3) Ebendaf. p. 20.

4) Ebendaf. p. 20.

entweder häufig den Larynx und Pharynx vereitert fand, was auch Boequillon⁵⁾ wahrnahm, und woraus der erstgenannte Arzt schon weit früher als Marous auf einen entzündlichen Charakter der Krankheit schloß. Eben so versichert Marcus⁶⁾, die Bronchien entzündet, brandig, braunroth von Farbe und mit einer puriformen Materie so überfüllt angetroffen zu haben, daß es kaum begreiflich war, wie die Luft noch hatte hindurch dringen können, und in einem andern Falle⁷⁾ fand er in der Trachea einen eiterartigen Schleim, den untersten Theil der Luftröhre leicht geröthet, die Luftröhrenhäute schwarzroth, und in ihnen eine schaumige, eitenähnliche Materie, welche beim Drucke aus den feinsten Verzweigungen der Luftröhrenöffnungen hervordrang.

Man sieht wohl leicht, welcher Widerspruch in diesen Sektionsberichten obwaltet, und wie wenig sie an sich geeignet seyn möchten, Licht über das Wesen der Krankheit zu verbreiten. Allein dieser Widerspruch verschwindet, wenn man erwägt, daß die Resultate der Leichenöffnungen zu verschiedenen Perioden der Krankheit verschieden ausfallen müssen, daß man namentlich in den erstern Perioden derselben die Spuren der Entzündung des Bronchialsystems antreffen kann, sie aber späterhin, wo bereits die Entzündung vorüber ist, vergebanne aufsucht. Wirklich waren die Fälle, deren Sektionsberichte Marous gibt, noch neu. Das eine Kind befand sich bereits in der Reconvalescentia, bekam aber einen Rückfall, also doch die Krankheit in ihrer Stärke wieder aufs Neue, und das zweite Kind starb, nachdem es drey Wochen am Keichhusten gelitten. In diesen Fällen mußten sich wohl die Spuren der Entzündung deutlicher zeigen, als da, wo bereits die Krankheit mehrere Monate gedauert hat. Doch müssen nothwendig

5) Bey Cullen Anfangsgr. der pract. Arzn. Willenssch. T. III. p. 463.

6) a. a. O. p. 61.

7) a. a. O. p. 62.

noch künftige Erfahrungen hier entscheiden, und das Widersprechende der Leichensöffnungen in Uebereinstimmung bringen.

§. 89.

Mehrere Aerzte haben den Keichhusten in einen hypersthenischen und asthenischen eingetheilt. Ob ich gleich selbst früher ¹⁾ die Existenz eines hypersthenischen Charakters dieser Krankheit bestritten, so haben mich doch sowohl spätere Erfahrungen, als auch die Bearbeitung dieser Krankheit durch Jahn, Matthäi und Henke vom Gegentheil belehrt, wenn man nämlich unter jenem Ausdruck überhaupt einen Keichhusten mit einem gleichzeitig vorhandenen synochalen Fieber und hervortretenden entzündlichen Erscheinungen in den Bronchien versteht. Die passendste Beschreibung des hypersthenischen Keichhustens scheint mir Jahn ²⁾ gegeben zu haben. Ueberhaupt aber würde dieser Eintheilung zu Folge der Keichhusten in seinen ersten Perioden eine hypersthenische, in seinen letztern Zeiträumen eine asthenische Krankheitsform bilden, und auch als solche verschiedenartig zu behandeln seyn.

Außerdem gehört hierher die Eintheilung in einen sporadischen, endemischen und epidemischen Keichhusten. Butter theilt ihn in einen ächten und unächten, je nachdem jener pfeifende, keichende Ton vorhanden sey, oder nicht. Endlich ist der Keichhusten entweder rein, oder complizirt, und in diesem letztern Falle sein Verhältniß zu andern Krankheiten, wie ich oben (§. 82.) angegeben habe, verschieden.

§. 90.

Der Keichhusten ist zwar an sich, und in der Gestalt, wie wir ihn wenigstens in Deutschland kennen, selten unmittelbar tödtlich, allein man muß ihn doch für eine gefährliche Krankheit erklären in Hinsicht der Nachkrank-

1) S die angef. Dissert. p. 31—34.

2) a. a. O. S. 92.

heiten, die er so häufig erregt (§. 87.). Dafs er indessen auch unter gewissen Verhältnissen sehr verheerend werden könne, beweisen mehrere frühere Epidemien, in welchen z. B. im Jahr 1580. in Rom allein 9000 Kinder am Keichhusten verstarben³⁾; und nach Rosenknecht's Zeugniß zwischen den Jahren 1749 bis 1764. in Schweden 43,393, wovon allein 5852 im Jahre 1753⁴⁾; und selbst jene Epidemie gehört hieher, die im J. 1414. Frankreich durchzog, und als die erste angesehen werden muß, welche die allgemeine Aufmerksamkeit der Aerzte erregte⁵⁾.

Im Besondern bestimmt die Prognose:

1) der Charakter des Keichhustens. Irrig ist hier wohl die Meinung derjenigen Aerzte, welche den hypersthenischen Keichhusten für minder gefährlich halten, als den asthenischen, der häufiger vorkomme. Der erstere ist gerade, der die Prognose deshalb so sehr trübt, weil die eützündlichen Affectionen des Bronchialsystems ausgezeichnet in ihm hervortreten, und er sich häufig mit Pneumonie verbindet.

2) das Alter des Kranken. Allgemein ist die Erfahrung, dafs je jünger das Kind ist, desto grössere Gefahr auch der Keichhusten droht. Säuglinge überstehen die Krankheit schwer, und richtig merkt Cullen⁶⁾ an, dafs die meisten Kinder, welche am Keichhusten zu Grunde gehen, das dritte Lebensjahr noch nicht erreicht haben. Erwachsene befällt der Keichhusten nicht nur höchst selten, sondern er ist auch alsdann weit weniger heftig und weniger gefährlich.

3) die Constitution des Kranken. Robuste, kräftige Kinder laufen besonders in den ersten Zeiträu-

3) Wyer Observat. Lib. II. c. 3. p. 978. in Opp. ed. Amstelod. 1660. der deshalb die Krankheit auch Tussis p^osilentialis et epidemica nennt.

4) Meine Dissert. p. 40.

5) Mezeraet de Morb. chron. Tom. I. p. 290.

6) a. a. O. B. III. S. 460.

men den Krankheit wegen der Heftigkeit der Zufälle und der hier leicht möglichen Complication mit Pneumonie, größere Gefahr, dagegen schwächliche und reizbare Subjecte mehr in den spätern Perioden bedroht sind. Schlimm steht die Prognose, wo sich Deformitäten des Thorax vorfinden; hier erscheinen häufig späterhin das Blutspucken und die Lungenfucht.

4) Die längere oder kürzere Dauer der Krankheit, die seltenere oder öftere Wiederkehr der Paroxysmen, und die Heftigkeit der letztern. Je entzündlicher die Krankheit ist, um desto häufiger, und um desto stärker pflegen auch die Anfälle des Hustens zu seyn.

5) die Jahreszeit, in welcher der Keichhusten vorkommt. Am heftigsten erscheint er im Winter; weniger heftig ist er im Sommer, wo er einen weniger entzündlichen Charakter an sich trägt, und die warme Temperatur der Atmosphäre selbst vieles zu seiner Heilung beyträgt ¹⁾.

6) die Zusammensetzung desselben mit andern Krankheiten. Als gefährliche Complicationen erscheinen besonders die Masern, die Pneumonie, die Blattern, die Nervosa versatilis und die Ruhr; Krankheiten, die gerade am häufigsten unter allen zum Keichhusten hinzutreten ²⁾.

7) Endlich gibt es auch in dieser Krankheit einige Erscheinungen, deren Verhalten die Prognose bald trübt, bald günstig macht. Als günstige Erscheinungen gelten mäßiges Fieber mit remittirendem Typus, Abwesenheit eines Uebelbefindens in den hustenfreyen Intervallen, reichlicher, gekochter, sich bald lösender Auswurf, bald eintretendes Erbrechen, Nasenbluten bey Gegenwart von Kopfcongestionen ³⁾. Dafs, wie Hufe-

1) S. die angeführte Dissert. p. 43.

2) Ebendaf. p. 43. 44.

3) S. die angef. Dissertat. p. 43. 44.

land ⁴⁾, Lentin ⁵⁾, Thilenius ⁶⁾ und Jahn ⁷⁾ anmerken, bey Kindern, die an Kopfausschlägen, oder chronischen Exanthenen leiden, der Keichhusten von geringerer Heftigkeit zu seyn pflege, kann ich aus eigener häufiger Erfahrung nicht bestätigen. Von ungünstiger Vorbedeutung dagegen sind anhaltendes, heftiges Fieber, Brustbeklemmung und Seitenstiche, ein dünner, säher, nicht gekochter Auswurf, blutige Sputa, Lungenblutung, Mangel des Erbrechens, ein sehr trockner, schreyender Ton des Hustens oder plötzliches Verschwinden desselben ⁸⁾, ferner hinzutretende Convulsionen und soporöser Zustand.

§. 91.

Es gibt wohl kaum eine Krankheit, gegen welche so viele und so wesentlich verschiedene Heilmittel empfohlen sind, als gerade gegen den Keichhusten, und unstreitig keine, die eine größere Anzahl specifischer Mittel aufzuweisen hätte. Sieht man die Schriften der Aerzte durch, so sind fast alle Klassen unsers Arzneyvorraths hier bald gerühmt, bald wiederum verworfen worden. Bald empfahl man die antiphlogistische Methode (Wilks, Sydenham, Huxham, Forbes, Home, Sauvages, Lieutaud, Hillary u. a.), bald die antispasmodische Huxham, Fr. Hoffmann, Waldschmidt, Basseville, Weber), besonders die Brechmittel (Fothergill, Rühling, Wichmann, Stoll, Danz); Andere rühmten die Nervina und Antispasmodica, vornehmlich die *Aca foetida* (Millar, Underwood), den Kampher (Burton, Underwood),

4) Bemerk. über die Blattern und andere Kinderkr. Berl. 1798. 8. S. 420.

5) *Memorabilia circa aërem, vitae genus Clausthal.* A. 1774—77. Götting. 1799. 8. p. 36.

6) *Medicin. Bemerk.* S. 294.

7) *System der Kinderkrankh.* S. 399.

8) Aaskov in den Samml. auserles. Abhandl. zum Gebr. pract. Aerzte. IV. S. 513.

den Moschus (de Berger, Danz, Löbelstein, Löbel, u. a.), das Opium (Underwood, Danz, Matthäi, u. fast alle neuere Aerzte), das Castoreum (Underwood, Danz), den Hyosciamus (Danz, Hufeland, Löbelstein-Löbel, Henke, Jahn u. a.), die Digitalis purpurea (Gesner, Thilenius), die Stipit. Dulcamar. (Thilenius), das Extr. nuc. vomicae (Gesner und Thilenius), die Belladonna (Schäffer), die Cicuta (Butter, Armstrong, Störk, Lentin, Danz), den Tabak (Danz, Thilenius), die Canthariden (Burton, Hillary, Lettsom, Sutcliffe, Schäffer); Andere wiederum das Calomel (Huxham, Asti), sehr viele die China (Burton, de Haen, R. Whytt, Lettsom), einige Aerzte der neuesten Zeit die Schwefelleber (Hünze und Sanff); endlich Einige besonders äußere Mittel, die sogenannten Derivantia, die Vesicatorien, die Senfpflaster, die reizenden Fußbäder, Andere die aromatischen Bäder oder den äußern Gebrauch des Brechwurms in Form der Salbe (Antehrieth, Feiler).

§. 92.

Auf den ersten Anblick erscheint es beynahe unmöglich, in diesen Wust von Arzneimitteln, deren ein jedes ausgezeichnete Empfehlungen hat, und von denen mehrere sogar als Specifica den ganzen Verlauf der Krankheit hindurch gerühmt worden sind, einige Uebereinstimmung zu bringen. Allein wenn man erwägt, daß das Wesen der Krankheit in verschiedenen Perioden des Keichhustens ein verschiedenes ist, (§. 84.) so ergibt sich von selbst, daß auch hiernach seine Behandlung nicht überall eine und dieselbe seyn könne, sondern bestimmt werden müsse nach dem Charakter, den die Krankheit in ihren verschiedenen Perioden trägt, und insbesondere modificirt werden nach dem Grade jenes innern Krankheitszustandes, welcher dem Keichhusten zum Grunde liegt. Nach dieser Ansicht ist es alsdann auch nicht schwer, jedem der hier gepriesenen Heilmittel

tel seinen eigenthümlichen Platz anzuweisen. Ich verfolge demnach hier bey Aufstellung der Therapie des Keichhustens die verschiedenen Stadia, welche derselbe bildete.

§. 93.

Das erste Stadium des Keichhustens, als ein entzündlich-catarrhalischer Krankheitszustand erfordert durchaus diejenige Behandlung, welche dem Catarrhus inflammatorius zukommt. Es ist die diaphoretische und antiphlogistische Methode, welche hier ihre Indication findet, bald in einem größern, bald in einem geringern Umfange, je nachdem die localen entzündlichen Zufälle dabey mehr oder weniger vorwaltend sind, und das begleitende Fieber mehr oder weniger als Synocha erscheint.

Tritt daher der Keichhusten in seinem ersten Zeitraume als reine catarrhalische Affection des Bronthialsystems auf, und ist das gleichzeitige Fieber eine Catarrhalis simplex, so sind in nierlich besonders der Liqu. Minder., das Vin. antim. Huxh. in kleinen Gaben, bey mehr reizbaren Subjecten auch der Liqu. C. C. succ., in Verbindung mit dem Infus. Flor. Sambuc. und Rad. Liquirit., dem Decoct. Alth., Flor. Verbasci, der Spec. pectoral., milden Syrupen, den Mucilaginosi und den Emulsionibus oleosis indicirt, weniger der Spir. sal. dulc., den Werlhof empfahl¹⁾, oder andere veräuferte Säuren, die von Andern angerathen sind; äußerlich aber empfehlen sich die Inhalationen warmer erweichender Dämpfe, die warmen Umschläge über die Brust, so wie die Vescicatoria als Gegenreize auf den Thorax, oder zwischen die Schnkern gelegt. Der Kranke beobachtet dabey ein diaphoretisches Regime, hütet nach Umständen das Bette und vermeidet sorgfältig jede Erkältung.

1) Werlhof verordnete: Rec. Spir. sal. dulc. 3ß Syrup. Corallor. 3jv M. S. Alle 2 Stunden einen bis zwey Theelöffel voll.

Wird dagegen in diesem Zeitraum die topische entzündliche Affection der Bronchien schon mehr sichtbar, ist das Fieber stärker, der Husten scharf und trocken, Kitzel unter dem Sternum oder gar Stechen daselbst vorhanden, so tritt nun ganz die Behandlung des Catarrhus inflammatorius ein. Hier ist es, wo namentlich die Blutigel an die Trachea und zu beyden Seiten des Sternum in hinreichender Anzahl angesetzt, ihren Platz finden, wo wir innerlich dabey die öligen Emulsionen, und die so eben genannten schleimigen Decocte gleichzeitig mit dem Ligu. Minder. oder kleinern Gaben des Salpeters reichen, und nachdem die localen Blutausleerungen vorausgeschickt, und hierdurch die topische entzündlichen Zufälle in den Bronchien gemässigt sind, wiederum äußerlich die warmen Inhalationen, die erweichenden Umschläge und die Veficatorien in Anwendung bringen.

Artet sich endlich der Keichhusten in seinem ersten Stadium als ein sogenannter hypersthenischer, erscheint das Fieber anhaltend, ist der Puls voll, hart, prall, die Haut trocken und heiss, der Durst groß, der Urin feurig und sparsam, der Unterleib verstopft, die Zunge rein, sind Congestionen nach dem Kopf vorhanden, ist der Husten schreyend, heftig und trocken, ohne Auswurf, hustet der Kranke Blut aus, stellen sich Stiche in den Bronchien und im Thorax und Brustbeklemmung ein; so kann weder über den Charakter der Krankheit, noch über das hier nothwendige Heilverfahren ein Zweifel obwalten. In diesem Falle, in welchem auch fast überall der Entzündungszustand sich bis zu den Lungen erstreckt, ist es der Apparatus antiphlogisticus in seinem ganzen Umfange, den schon in frühern Zeiten Willis, Sydenham, Huxham, Forbes, Sauvages, Astruc u. a. (§. 91.) angerathen und benutzt haben, und welcher auch neuerdings wiederum von Marcus empfohlen worden ist. Namentlich empfehlen Sydenham und Huxham dringend die

Aderlaß, welche der letztgenannte Arzt sogar zwey- bis dreymal wiederholte, und beyde versichern die ausgezeichnetsten Wirkungen von ihr gesehen zu haben. Indessen findet unstreitig die Aderlaß im synochalen Keichhusten mehr bey schon erwachsenen Kindern und im Jünglingsalter ihren Platz, dagegen dieselbe bey zarten Kindern durch reichliche Application der Blutigel wenigstens in den meisten Fällen gewiss ersetzt werden kann. Doch ist Marous, welcher in dem ersten Zeitraum der Krankheit die Blutausausleerungen vielleicht überhaupt etwas zu allgemein empfiehlt, der Meinung, daß man nach dem dritten Lebensjahre die allgemeinen Blutentleerungen ohne Bedenken anzuwenden habe. Die Quantität des wegzulassenden Blutes muß der Arzt übrigens auch hier, wie bey andern topischen Entzündungen, aus dem Alter und der Constitution des Kranken, aus der Jahreszeit, in welcher der Keichhusten vorkommt, aus der Heftigkeit des Fiebers und den localen Entzündungszufällen entnehmen. — Nächst den Blutausleerungen eignet sich hier ganz besonders das Nitrum in reichlichern Gaben, mit den Mucilaginosi verbunden, die öligen Emulsionen und die oben genannten lauen schleimigen Getränke. Ueberhaupt tritt hier das ganze Heilverfahren ein, welches die synochale Pneumonie in ihrem ersten Zeitraum erfordert. Außere Mittel werden hier kaum anwendbar, außer die eröffnenden Klystiere und die ableitenden Fußbäder; nur erst später, wenn bereits auf die angegebene Art der Entzündungsstand in den Bronchien gebrochen ist, können die lauen Inhalationen als Expectorantis und die warmen Umschläge in Anwendung kommen; und hier ist es auch alsdann, wo, um die allgemeine und locale Crise durchzuführen, an die Stelle des Nitrüms der Liquor Minder, nebst den Mucilaginosi tritt.

Ist auf diese Art das erste Stadium des Keichhustens nach dem verschiedenen Grade des hier vorhandenen Entzündungszustandes richtig behandelt, sind die Ent-

Entzündungszustände vorüber, erfolgen die oben (§. 87.) angegebenen Crisen durch Schweiß und besonders durch Expectoration; tritt nun das zweyte Stadium der Krankheit ein, so hat es der Arzt in diesem damit zu thun, die in Folge des vorausgegangenen Entzündungszustandes zurück gebliebene erhöhte Reizbarkeit der Respirationsorgane durch diejenigen Mittel zu beseitigen, von welchen sogleich (§. 95.) die Rede seyn wird.

§. 94.

Die Behandlung des Keichhustens in seinem zweyten Stadium ist eben so wenig, wie die des ersten in allen Fällen gleich. Im Gegentheil findet hier noch eine grössere Verschiedenheit Statt, in so fern in den meisten Fällen, wie ich bereits oben (§. 84.) angemerkt habe, zu Anfange dieses Zeitraums noch ein inflammatorischer Zustand der Respirationsorgane, nicht selten sogar in einem ausgezeichnetern Grade gegenwärtig ist, als im ersten Stadium der Krankheit; dagegen im weitern Verlaufe dieses Zeitraums die entzündlichen und febrilischen Erscheinungen zurück treten, an ihrer Stelle aber nun die Symptome des Krampfs erscheinen und prädominiren. Nothwendig ist hiernach auch die Behandlung sehr verschieden, und im Allgemeinen gültig, daß der Keichhusten in der ersten Hälfte seines zweyten Zeitraums mehr ein entzündungswidriges, in der zweyten Hälfte desselben aber ein krampfwidriges Heilverfahren erfordert.

Wurde demnach in dem Stadio catarrhali die antiphlogistische und diaphoretische Methode entweder gar nicht, oder nicht in hinreichendem Umfange benutzt, so erreicht der Entzündungszustand im Anfange des zweyten Zeitraums einen höhern Grad, die sogenannte Acme, worauf auch alle hier vorkommenden Symptome (§. 80.) unwidersprechlich hinweisen. Hieraus ergibt sich von selbst, daß, wenn schon im Stadio catarrhali der Apparatus antiphlogisticus nothwendig wurde, derselbe nun hier um desto mehr indiziert seyn müsse,

Deshalb sind es wiederum die von den bereits genannten Aerzten so sehr empfohlenen Blutaussäuerungen, die Benutzung des Nitrums, der öligen Emulsionen, und der lauen schleimigen Getränke, die hier um desto nothwendiger werden, je stärker das Fieber ist, je mehr es sich als Synocha artet, je mehr der Husten schreyend, gellend, trocken, ohne Auswurf ist, und je ausgezeichneter die Respirationsschwerden auch ausserhalb des Anfalls sind. Hier ist es wohl, wo jeder nicht von hartnäckigen Vorurtheilen befangene Arzt der von Marcus aufgestellten Ansicht, daß das Wesen des Keichhustens auf Entzündung des Bronchialsystems beruhe, beystimmen, und die Bemerkung dieses Arztes sehr wahr finden muß, daß schon längst die unzähligen Erfahrungen, nach welchen selbst die kräftigsten und in andern krampfhaften Krankheitsformen wirksamsten Antispasmodica in dieser Periode des Keichhustens nichts fruchteten, die Aerzte von der Unrichtigkeit ihrer Ansichten über die Natur dieser Krankheit hätten überzeugen sollen. — Die Benutzung des Apparatus antiphlogisticus findet aber auch hier so lange Statt, bis das Fieber und die Entzündungszufälle weichen, die Expectoration freyer wird, und die Sputa als sogenannte Sputa cocta erfolgen; denn diese Kriterien sind es, welche uns das Ende des entzündlichen Zeitraums der Krankheit verrathen.

§. 95.

Mit der zweyten Hälfte des Stadium convulsi vi hat der Keichhusten seinen entzündlichen Charakter abgelegt; aber eine erhöhte Reizbarkeit des Bronchialsystems bleibt zurück. Der Husten und die Expectoration dauern fort, oft wird letztere sogar zu Ende dieses Zeitraums übermäfsig, zu copiös, und erfordert dann von Seiten des Arztes sogar Beschränkung.

Hier ist es nun, wo die ungeheure Anzahl krampfwidriger Mittel, welche zu verschiedenen Zeiten gegen

den Keichhusten empfohlen worden sind, ihren Platz finden.

Zu den innern Mitteln dieser Art gehören:

1) das Opium. Es hat eine unglaubliche Menge von Empfehlungen (§. 9.) im Keichhusten; und gehört unstreitig den wichtigsten Mitteln an, die wir in dieser Krankheit benutzen können, wenn nur der inflammatorische Zeitraum vorüber, der krampfhafte Zustand des Bronchialsystems vorwaltend ist. Häufig gibt es Fälle, wo es durch kein anderes Medicament ersetzt wird; und der Husten sogleich heftiger erscheint, wenn man dasselbe aussetzt. Das Ansehen dieses Mittels ist durch die Erfahrungen der größten Praktiker, und man kann sagen, wohl durch die Erfahrungen fast eines jeden Arztes, so begründet, daß das von Marcus über dieses Mittel gefällte Urtheil, als sey es selbst in den spätern Perioden des Keichhustens nicht nur unwirksam, sondern sogar schädlich, kaum in Erwägung kommen kann. Am besten reicht man das Opium, um Kopfcongestionen und nachtheilige Stuhlverstopfungen zu vermeiden, vom Anfange an in kleinen Gaben, gibt es am schicklichsten einer genauern Abtheilung der Gaben wegen in flüssiger Form, sehr häufig in Verbindung mit dem *Vino emetico*, mit einem Aufguß der *Ipecacuanha*, oder dem *Syrup. de Alth., Papav. alb., diacod. mont. u. s. w.* gemischt. Bey mehr erwachsenen Kranken dient auch die Pulverform und die Verbindung mit dem *Pulv. rad. Ipecac.*, dem *Sulph. antim. aurat.* und dem *Kermes mineral.*

Auch die Stützische Methode (§. 12.) ist hier nicht unversucht geblieben. Memminger gab 4 bis 12 Grane vom *Kali carbon.* im Zimmtwasser aufgelöst und täglich dreymal *Laudanum*. Daneben brauchte er Klystiere, die Einreibungen der flüchtigen Salbe und der *Cantharidinctur* und innerlich gleichzeitig das *Chinaextract*.

2) das *Extractum Hyosciami*. Wie in andern Krampfkrankheiten, so steht es auch hier dem Opium

sehr nahe, und empfiehlt sich insbesondere auch deshalb, weil es weniger Kopscongestionen und keine Stuhlverstopfung erregt. Unter den Neuern hat es besonders die Empfehlungen Hufeland's und Jahn's. Man gibt es nach Verschiedenheit des Alters zu einem halben bis ganzen Gran in den unter dem Opium genannten Verbindungen ¹⁾.

3) das Extractum Cicutae. Obgleich dieses Mittel gegenwärtig seltener, als andere, im Keichhusten benutzt wird, so hat es doch ehemals eine Periode gehabt, wo es namentlich auf die Empfehlungen Butter's, Armstrong's, Störk's u. a. als ein Specificum gegen diese Krankheit gerühmt war. Hufeland und Andere sahen dagegen den gepriesenen Nutzen nicht. Jahn bestimmt seinen Gebrauch für solche Fälle, wo die Constitution der Kranken scrophulös ist, und dieselben gleichzeitig an verhärteten Lymphdrüsen und chronischen Exanthemen leiden. Man gibt das Mittel zu einem Achtel- oder Viertelgran ²⁾.

4) die Belladonna. Sie ist von Schäffer ³⁾ in sehr grossen Gaben gegen den Keichhusten als ein eben so sicheres Specificum gerühmt, wie die China ein solches gegen Wechselfieber sey, und eben so legen Jahn ⁴⁾,

1) Die gewöhnliche von Hufeland angegebene Vorschrift ist: Rec. Extr. Hyosc. ʒß. Solv. in Vin. emetic. ʒjj. S. 5 bis 10 Tropfen.

2) Armstrong's Mischung war: Rec. Extr. Cicut. Gr. xv. Aqu. fontan. Aqu. Ment. p. aa ʒjv. Add. Syrup. cynusd. ʒjjj. S. Nach Verschiedenheit des Alters alle 4 Stunden von einem Theelöffel bis zu einem Eßlöffel zu geben.

3) in Hufeland's Journ. d. pract. Heilk. Bd. VI. St. 2. S. 431. Er gab Kindern von 4 bis 8 Jahren entweder drey- bis viermal täglich 2 bis 2½ Gran vom Pulv. Rad. Belladonna, oder den Belladonnasyrup (ʒjj. Hb. Bellad. ʒj. Rad. Belladonn. bis zu einem Pfunde Colatur gekocht und mit Zucker hinlänglich versetzt) zu einem oder mehreren Theelöffeln.

4) a. a. O. S. 535. Er bediente sich des Aufgusses eines halben oder ganzen Scrupels der Hb. Bellad. mit 3 bis

Buchhave⁵⁾, Ettmüller⁶⁾ und Wiedemann⁷⁾ sehr günstige Zeugnisse für dieses Mittel ab. Man reicht dasselbe in Pulverform, im Aufguss, oder als Syrup, nach Schaffer's und Jahn's Rathe bis dahin, wo Trockenheit im Halse, Verdunkelung des Gesichts und leichter Schwindel eintreten, Zufälle, deren Erkenntniß in Kinderkrankheiten grossen Schwierigkeiten unterliegt, und die die Anwendung dieses Mittels fast durchgängig unsicher machen.

5) die Aqua Laurocerasi zu 4 bis 10 Tropfen. Ich habe sie mehrmals, jedoch ohne merklichen Erfolg anwenden sehen.

6) das Castoreum. Es ist zwar von Daus, Stoll, Morris u. a. empfohlen, jedoch durch die eben genannten Mittel im Keichhusten beynahe gänzlich verdrängt,

7) der Moschus. Er ist ausser von den oben (§ 92.) genannten Aerzten auch von Hume, Askow, Fuller, Jacobi und Hufeland (welcher auch hier als Surrogat den Moschus artificialis empfiehlt) gerühmt worden. Marcus verwirft ihn fast unbedingt. Ich habe ihn zwar selten, aber einige Male mit dem ausgezeichnetsten Erfolg angewendet, wo der Keichhusten mit Masern und dem Typhus complicirt war.

8) das Ammonium. Das Sal C. C. empfahl früher Ettmüller, in den neuern Zeiten Jahn, letzterer auch den Ligu. C. C. succ., den Spir. sal. ammoniac. aquos. und den Spir. sal. ammon. oleos. Sylvi. Er versichert von ihnen mehr Erfolg gesehen zu haben,

4 Unzen kochenden Wassers, und gab hiervon alle 3 Stunden 1 Theelöffel, bey mehr erwachsenen Kindern 1 Esslöffel voll.

5) Versuchs üb. d. Nutzen d. Belladonna in d. Keichhusten; in d. Samml. auserles. Abh. z. Gebr. pr. A. XIV. St. 4. S. 614—628.

6) in Horn's Archiv für mediz. Erfahr. Bd. VI. St. 2.

7) in Hufeland's Journ. d. pr. Heilk. Bd. XXXI. St. 1.

als von vielen andern gegen den Keichhusten gerühmten Arzneyen. Doch möchten die beyden letztgenannten Präparate des Ammoniums, so wie das Sal C. C. vermöge ihres stechenden, scharfen Geruchs und Geschmacks wohl auch geeignet seyn, die Anfälle des Hustens hervorzurufen, und deshalb der Liq. C. C. succ. noch die meiste Empfehlung verdienen.

9) das Gummi Afae foetidae. Es ist zwar dasselbe von Millar, Stoll, Girtanner u. a. empfohlen; allein theils sind über dieses Mittel im Keichhusten, da man es Kindern kaum beybringen kann, zu wenig Erfahrungen vorhanden, theils sprechen auch diese wenigen (z. B. Henke) nicht gerade für besondere Kräfte desselben.

10) die Ipecacuanha in kleinen Gaben sowohl allein, als in Form des Doverschen Pulvers. Die letztere Mischung ist namentlich zu Ende des zweyten Zeitraums und auch im dritten Stadium bey reizbaren, krampfigen Subjecten eine der schätzenswertheften, die wir benutzen können. Als Brechmittel wenden wir die Ipecacuanha an unter denselben Bedingungen, die ich sogleich deshalb unter den Antimonialibus angeben werde.

11) die Antimonialia, unter ihnen besonders das Vinum emetic., das Sulph. antim. aurat., der Kermes mineral, und der Tartar. emetic. sind zu allen Zeiten als wichtige Mittel im Keichhusten benutzt worden. Wir gebrauchen dieselben entweder in kleinen Gaben als Diaphorctica und Expectorantia, wozu sich namentlich das Vin. emetic. in Verbindung mit den Syrupen, mit dem Oxym. scillitic. mit dem Extr. Hyosc. oder nach Umständen mit den Opiatincturen eignet; oder als Emetica, über deren Anwendung im Keichhusten die Meinungen der Aerzte immer getheilt gewesen sind, und welche von den Brownianern als schwächende Mittel in dieser Krankheit gänzlich verworfen wurden. Wahr ist es, daß Brechmittel, in den ersten Zeiträumen des Keichhustens gegeben, nur von nach-

theiliger Wirkung sind, daß sie hier auf eben die Art wie in der Pneumonie Schaden, den Entzündungszustand steigern, und zu Lungenblutungen und manchen andern unangenehmen Erscheinungen führen; allein desto häufiger finden sie gegen das Ende des zweyten Zeitraums und im dritten Stadium ihren Platz, theils wo eine gastrische Complication sich hinzugesellt, theils aber und noch häufiger bey übermäßiger Schleimabsonderung in den Bronchien, die die Respiration erschwert, und die Kranken zum öftern Husten reizt. Hier ist es, wo das Erbrechen des oft zähen Bronchialschleims die Kranken augenscheinlich erleichtert, und der Husten nach Anwendung der Brechmittel, wozu wir hier das *Vin. emet.* den *Tart. emetic.* oder den *Kerm. mineral.* benutzen, auf längere Zeit, als gewöhnlich, cessirt.

Von geringerer Bedeutung sind in diesem Zeitraume als Antispasmodica der Kampher, die *Flores Zinc.*, das *Ledum palustre* im Aufguss, welches *Wachstüm* und *Bosquillon* empfehlen, das *Extr. Nicotianae*, das *Extr. nuc. vomic.*, die *Naphthen*, die *Valeriana*, das *Gumm. ammoniac.* und *Guajac.* — Andere nicht selten auch in diesem Zeitraume empfohlne Mittel, wie die *Digital. p.*, die *Squille*, die *Senega* und die *Canthariden*, finden nicht sowohl hier, als vielmehr im dritten Stadium der Krankheit, jedoch nur unter individuellen Umständen, die ich daselbst angeben werde, ihren Platz.

Endlich muß ich hier noch der Abführmittel; des Queckfilbers und der Schwefelleber erwähnen, von denen in den neuesten Zeiten besonders die beyden letztern gegen den Keichhusten empfohlen worden sind.

Die Abführmittel haben zwar die Empfehlungen älterer, berühmter Aerzte (§. 91.), doch entsprechen sie eigentlich dem Wesen des Keichhustens nicht. Sie werden nur dann zulässig, wann sich zufällig ein gastrischer Zustand mit dem Keichhusten paart, in welchem Falle sie jedoch nicht aus der Klasse der reizenden,

sondern der kühlenden, antiphlogistischen gewählt seyn, und demnach vorzugsweise die Pulp. Tamarind. und Cast. Alg., die Manna, der Crem. tart. und das Sal Seign. benutzt werden müssen.

Das Quecksilber ist, wie ich oben schon erinnert habe, früher von Huxham und Asti im Keichhusten angewendet worden. Ganz neuerlich hat es Marcus¹⁾ sehr angerathen; obnach eignen und glücklichen Erfahrungen, erhellt aus jener Stelle, an welcher bey ihm davon die Rede ist, nicht mit Gewisheit. Er empfiehlt es hier sowohl als ein Antiphlogisticum, als auch deshalb, weil es ein Resolvens für das lymphatische System sey, und stützt sich namentlich auf die Analogie des Keichhustens mit dem Croup. Man soll die Blutausleerungen vorausschicken, dann zum Calomel oder der Solutio mercurialis gummosa schreiten, und das Mittel beym Eintritt der Salivation aussetzen. — Künftige Versuche und Erfahrungen müssen über den Werth des Quecksilbers in dieser Krankheit entscheiden.

Hinze²⁾ und Senff³⁾ haben endlich das Hepar sulphuris sativum als ein Specificum im Keichhusten empfohlen. Wenn diese Aerzte nun wohl auch in ihren Empfehlungen zu weit gegangen sind, da das Wesen der Krankheit in den verschiedenen Perioden derselben ein verschiedenes ist, so geht doch gewiß auch Marcus⁴⁾ seinerseits wiederum zu weit, wenn er die Schwefelleber deshalb von der Behandlung des Keichhustens ausschließen will, weil dieselbe, wie bekannt, die

1) a. a. O. S. 184.

2) Er verordnet in der oben angef. Schrift früh und Abends 6 Gran. Hep. sulph. sativ. mit 2 Theelöffeln Honig und 2 Eßlöffeln Rosenwasser verrieben.

3) C. F. Senff über d. Wirk. d. Schwefelleber in d. häufigen Bräune u. verschied. and. Krankh. Halle 1816. 8. Auch er verordnet die Schwefelleber täglich einige Mal zu mehreren Granen.

4) a. a. O. S. 128.

Wirkungen des Quackfibers beschränke. Meiner Meinung nach mag die Schwefelleber wohl dann indicirt seyn, wenn die Entzündungsperiode bereits beendigt, der Trachealschleim aber sehr zähe und cohärent ist, die Expectoration nur mit Anstrengung erfolgt, also gerade unter denselben Verhältnissen, unter denen wir dieses Mittel bey ähnlichen Affectionen des Bronchialsystems, z. B. nach gebrochener Pneumonie oder beym chronischen Katarrh zu benutzen pflegen.

§. 96.

Als äußere Mittel in der letztern Hälfte des zweyten Zeitraums empfehlen sich:

1) die Inhalationen warmer Dämpfe. Sie wirken unmittelbar auf das leidende Organ, beseitigen den Krampf, befördern die Expectoration. Vom Anfange bereitet man sie aus Wasser oder Milch, späterhin benutzt man hierzu die Aufgüsse aromatischer Vegetabilien. Jahn hält auch nach einer Beobachtung, die er zufällig machte, hierzu den Dunst des Vitrioläthers geeignet¹⁾. Unbegreiflich aber ist, wie Kilian das Sauerstoffgas in dem sogenannten athenischen Keichhusten empfehlen konnte.

2) die krampfwidrigen Einreibungen in die Brust aus dem Lincim. volat. c. oder f. Camph., aus ätherischen Oelen, dem Balf. peruvian. und Balf. vit. Hoffm. mit Alcohol gemischt, aus Ol. Hyosc. und Chamomill. mit dem Spir. sal. a. caust., aus dem Ungt. nervino, u. s. w. Zu demselben Zwecke haben Einige (Kilian, Hufeland, Struve) den Knoblauchsaft, die Cantharidentinctur und eine Auflösung des Brethweinsteins in die Herzgrube, in die Hüften und ins Rückgrat angerathen.

3) Auch warme Cataplasmata über die Brust gehören hieher, wenn nämlich der Keichhusten schon mehr erwachsene Subjecte ergreift.

1) Ueber den Keichhusten. S. 157.

4) Klystiere bey gleichzeitigem Status gastricus ausbreitender Art; häufiger aber die krampfwidrigen aus der Rad. Valerian., dem Visc. querc., den Summist. Mittelfol., der Hb. Hyosc., der Asa fottid., dem Opium oder dem Molsch. artificialis.

5) aromatische Pflaster aus Theriak, Ol. Petr., Ammonium, Kampher, Opium und Gummi Galb. und den ganzen Rand den Rippen gelegt; besonders von Hufeland empfohlen.

6) die warmen allgemeinen Bäder aus Seife, Milch; oder, besonders zu Ende des Stadii contulsi vi, aus aromatischen Kräutern bereitet. Den Stützischen Methode habe ich schon oben erwähnt.

7) mehrere Derivantia. Höher rechner ich die Sinapismen und Blasenpflaster auf die Brust oder zwischen die Schultern gelegt; sodann die Einreibungen der Fußsohlen mit Knoblauch oder Zwiebelsaft nach Hufeland; oder mit Cantharidentinctur nach Weikard; endlich die von Autenrieth (a. a. O.) so sehr gerühmten Einreibungen des Herzgrube mit der Brechweinstein salbe.

Autenrieth nämlich von der Idea ausgehend, als liegendem Keichhusten ein eigenthümlicher Krankheitsstoff zum Grunde, der durch ein pathisches Ausstoßen entfernt werden könne, schlägt folgende Heilmethode vor, die er in zwey Epistämien in den Jahren 1800 und 1802 mit ausgezeichnetem Erfolge anwendete; und bey welcher offenbar eine antagonistische Uebertragung des entzündlichen und krampfhaften Zustandes der Bronchien auf die Oberfläche des Körpers Statt hat. Er läßt täglich dreymal so viel als eine Haselnuss beträgt von einer Salbe aus drittehalb Theilen Brechweinstein und acht Theilen Schweinfett in die Magengegend einreiben. Am zweyten oder dritten Tage erscheint ein Ausschlag unter der Form einzelner, wenig entzündeter, den ausgebrochenen Wasserpocken ähnlicher Bläschen an der eingeriebenen Stelle. Diese vermehren und

vergrößern sich bey fortdauerndem Einreiben, sie füllen sich mit Eiter und ihr Umfang wird mehr entzündet. Sie ähneln nun den Kuhpocken. Um diese Zeit kommen nun jedesmal von selbst Pusteln an den Genitalien in beyden Geschlechtern und in jedem Alter vor. Die eiternden Pusteln in der Herzgrube verwandeln sich in braune Krusten, wie es die Kuhpocken und die wahren Blattern thun, fallen später ab, und hinterlassen auch eine Narbe, die ganz den Blatternarben ähnlich ist. Bey dieser Behandlung, welche 8 bis höchstens 12 Tage dauerte, hörte ohne allen Gebrauch anderer Arzneyen der Husten nach und nach und ohne weiter in die Sinne fallende Erscheinungen auf. — Die Versuche, welche andere Aerzte mit diesem Heilverfahren angestellt haben, sind in ihren Resultaten nicht übereinstimmend ausgefallen. Darin kommen sie zwar überein, daß das Einreiben jener Salbe die beschriebenen Zufälle auf dem Hautorgan erzeuge, nicht aber darin, daß durch dasselbe der Keichhusten so bestimmt, wie Autenrieth versicherte, geheilt werde. Doch haben in den neuern Zeiten Schneider¹⁾ und Feiler (a. a. O.) nicht ungünstige Beobachtungen mit dieser Salbe gemacht, so wie auch der Recensent des Autenriethschen Aufsatzes in der Hall. Lit. Zeitung (Jahrg. 1808. No. 105.) versichert, die Wirksamkeit jener Salbe in drey Fällen von heftigem krampfartigen, habituell gewordenen Husten, der indessen nicht Keichhusten war, erfahren zu haben, jedoch ohne daß Pusteln an den Genitalien erschienen.

§. 97.

Im dritten Stadium des Keichhustens, im *Stadio decrementi*, ist bereits der früher vorhandene Entzündungszustand ganz vorüber; auch die erhöhte Reizbarkeit der Respirationsorgane tritt zurück, dagegen erscheint die Absonderung des Bronchialschleims reichlicher, als vorher. Verläuft dieser Zeitraum regelmä-

1) In *Horns Archiv f. med. Erf.* Bd. IV. St. 2.
Zweyter Band.

saig (§. 81.), so bedarf es im Allgemeinen weniger Arzneyen; die Antimonialia in kleinen Gaben, und das Isländische Moos reichen oft allein hin.

Wo indessen dieses Stadium sich in die Länge zieht, wo dabey der Krampf der Respirationsorgane noch andauert, oder sogar ein reizloser verschleimter Zustand derselben sich einstellt, wo die Kräfte des Kranken gesunken sind, und hierdurch zum Theil die Blennorrhöe der Bronchien unterhalten wird, wird es auch nothwendig, auf verschiedene Weise einzugreifen.

1) Dauern die Anfälle des Krampfhustens noch an, ist die Lösung des Auswurfs nur mit Mühe und Anstrengung zu erhalten, so muß hier noch der fortgesetzte Gebrauch derjenigen innern und äußern Mittel Statt finden, die der letztern Hälfte des zweyten Zeitraums (§. 95 u. 96.) entsprachen. Namentlich haben hier das Opium, der Hyosciamus, die Ipecacuanha und die Antimonialia in kleinen Dosen, und nach dem, was ich früher erwähnte, die Schwefelleber ihren Platz, äußerlich aber die erweichenden Inhalationen, die krampfwidrigen Einreibungen, die aromatischen Pflaster und die allgemeinen lauen Bäder.

2) Findet sich dagegen eine zu copiose Schleimabsonderung in den Bronchien vor, ist die Brust überfüllt, der Ton des Hustens röchelnd und rasselnd, keine Spur einer gesteigerten Reizbarkeit der Respirationsorgane vorhanden, das kranke Subject selbst mehr torpider, reizloser Constitution, so passen nun hier die reizenden Expectorantia, die man häufig, jedoch mit Unrecht, schon im zweyten Stadium empfohlen findet, und unter welchen einige sogar als Specifica im ganzen Verlaufe des Keichhustens gerühmt wurden, das Infus. Rad. Senegae, die Squille mit ihren verschiedenen Präparaten, die Ipecacuanha und die kräftigen Antimonialien, der Kerm. mineral. und der Tart. emetic., welche letztere Mittel wir dann auch in größern Gaben, von Zeit zu Zeit als Emetica benutzen. Hier ist es, wo

zugleich der Spir. sal. amm. vinos., anisat., foenicul., anwendbar werden, ebenso die Asa foetida, wenn sie dem Kranken beygebracht werden kann. Hier ist es auch unstreitig mehr, als in jeder andern Periode des Reichthustens, wo die Canthariden, wenn sie überhaupt in dieser Krankheit nothwendig werden sollten, eintreten dürfen. Sie sind von Burton ¹⁾ als ein Specificum empfohlen, ihre Wirkung auch von Suttkliff ²⁾, Millar, Lettsom, Armstrong und Hufeland bestätigt, und dieselbe aus einer critischen Ableitung des Reizes nach dem Harnsystem erklärt worden. Fast alle Aerzte, welche die Canthariden benutzten, wendeten sie in Form der Tinctur und gleichzeitig mit dem Zusatz des Opiums, des Kamphers und der China in solchen Gaben an, daß dabey ein gelindes Harnbrennen erfolgte.

3) Sind die Kräfte des Kranken sehr gesunken, unterhält zum Theil der Schwächezustand des irritablen Systems, an welchem auch die Respirationsorgane Theil nehmen, eine übermäßige Schleimsecretion der Bronchien und der Lungen, droht auf diese Art die Gefahr einer künftigen Phthisis pituitosa, so werden die Tonica, namentlich die China, die Myrrhe und das Isländische Moos unentbehrlich. Unter ihnen ist auch hier die China das wichtigste Mittel, doch darf man dieselbe nicht, wie einige Aerzte (Whytt, Butter, Lettsom) gethan haben, die sie im ganzen

1) Seine Mischung war: Rec. Cantharid. et Camphor. aa. ʒj. Extr. cort. peruv. ʒijj M. S. Alle 3 oder 4 Stunden 6 bis 10 Graue in destillirtem Wasser oder einem Julep zu nehmen; oder: Rec. Tinct. Cantharid. ʒij. Laud. liqu. ʒj. Elix. pectoral. Wed. ʒij. Oxym. scill. ʒj. M. S. Alle 3 oder 4 Stunden einen Theelöffel voll.

2) Er gab: Rec. Essent. c. peruv. ʒj. Elix. pargor. Lond. ʒij. Tinct. Cantharid. ʒij. M. S. 20 bis 40 Tropfen, überhaupt so viel täglich einigemal zu geben, bis gelindes Harnbrennen erfolgt.

M 2

Verlaufe der Krankheit zu benutzen anriethen, für ein Specificum halten. Sie paßt weder in dem ersten, noch in dem zweyten Stadium, einzig nur im dritten Zeiträume unter den so eben angegebenen Bedingungen, und am schicklichsten, da Kinder dieselbe in den schwerern Formen nicht vertragen, im Aufguss, im Extract oder der Tinctur.

§. 98.

Wichtig ist endlich bey Behandlung des Keichthens die Anordnung einer passenden Diät. Das erste Erforderniß ist hier eine gleichmäsig erwärmte Temperatur der Atmosphäre, die den Kranken umgibt, sorgfältige Vermeidung jeder Erkältung, und die gehörige Abwartung der Hautausdünstung. In dieser Hinsicht wird es nicht selten nothwendig und nützlich, besonders im Anfange der Krankheit, und so lange noch Fieber vorhanden ist, wenigstens die Exacerbationen des letztern in den Abendstunden im Bette abwarten zu lassen, und die Crisen des Fiebers und der localen Affection der Bröncchien durch diaphoretische Getränke zu unterstützen.

Die festen und flüssigen Nahrungsmittel der Kranken müssen, wenigstens in den ersten Zeiträumen der Krankheit, aus der Reihe der antiphlogistischen und schleimigen gewählt seyn, und alle Ueberladungen vermieden werden, die hier um so leichter erfolgen können, da der Appetit kaum gestört, meistens ungeschwächt erscheint, und die Kinder häufig unmittelbar nach dem Erbrechen Nahrungsmittel verlangen. Am meisten eignen sich im Stadio catarrhali und zu Anfange des Stadii convulsi der Sagu, der Salep, Reiss, Gräupchen, Nudeln, Milch, Emulsionen, Eyer u. s. w.; alle reizende und gewürzhafte Nahrungsmittel aber, Bier und Weine bleiben untersagt. In den spätern Zeiträumen der Krankheit dagegen tritt neben den genannten Mucilaginosi mehr eine animalische Diät, der Genuß eines guten bittern Bieres und der mäßige Gebrauch süßer Weine ein.

§. 99.

Bildet der Keichhusten Rückfälle, die fast stets Folgen einer unzweckmäßigen Diät, besonders zugelassener Erkältungen sind, so erfordern diese in jeder Hinsicht dasselbe Heilverfahren, welches dem Keichhusten zukam, nur daß man dabey die durch die vorausgegangene Krankheit herbeygeführte Schwäche besonders berücksichtigt, und deshalb nach erfolgtem Rücktritt des Hustens bald zu dem Gebrauch der tonischen Mittel übergeht.

Die Folgekrankheiten des Keichhustens (§. 82.) endlich bilden eigenthümliche, besondere Krankheitszustände, deren specielle Behandlung hier anzuführen zu unnöthiger Weitläufigkeit führen würde, da dieselbe theils schon an einigen Stellen abgehandelt ist, theils noch an andern vorgetragen werden wird.

Dritte Gattung.

Spasmodische und convulsivische Krankheiten mit Abnormitäten des Empfindungs- und Vorstellungsvermögens.

§. 100.

Die hierher gehörigen Nervenkrankheiten unterscheiden sich von den im vorigen Abschnitt abgehandelten dadurch, daß außer einer abnormen Muskularbewegung, die sich ebenfalls unter der Form von Krämpfen darstellt, und bey welcher die Sensibilität, als legislativ für die Muskularbewegung überhaupt ergriffen ist¹⁾, nun auch das hier vorhandene Leiden des Nervensystems und des Sensoriums insbesondere sich durch Störung einer anderweitigen Function der Sensibilität manifestirt, nach welcher die verschiedenen Reizungen der einzelnen und mannigfaltigen Organe zur Einheit im Bewußtseyn gebracht

¹⁾ I. Bd. S. 27.

werden, und hierdurch Empfindungen und Vorstellungen hervorgehen sollen ¹⁾. — Wir finden also bey diesen Krankheiten abnorme Muskularbewegungen, Krämpfe, gleichzeitig bestehend neben abnormen Vorstellungen und Empfindungen, und zwar so, daß letztere diesen Krankheitsformen gleich ursprünglich, primär, und als pathognomonische Zeichen zukommen, dagegen sie von dem Begriff und dem Wesen der Krämpfe ausgeschlossen bleiben, bey denen sie zwar bisweilen, aber nur secundär, und als Folge eines durch heftige Krämpfe in seiner Reizbarkeit verstiminten und zerrütteten Nervensystems, also als Uebergang der Krämpfe in andere Krankheitsformen, vorkommen können.

Dieser Gattung chronischer Nervenkrankheiten gehört die Epilepsie, der Veitstanz, die Kriebelkrankheit, die Hundswuth, die Hypochondrie und die Hysterie an, unter denen die Hypochondrie und Hysterie die niedrigste Stufe einnehmen, die oberste dagegen die Epilepsie, bey welcher neben dem höchsten Grade des wechselseitigen Krampfs und der Convulsion, ein ganzliches Aufhören der Empfindung und des Bewußtseyns Statt hat. In Hinsicht der Kriebelkrankheit und der Hundswuth erinnere ich noch, daß beyde vielleicht nicht ganz richtig den chronischen Nervenkrankheiten zugesählt werden, in sofern dieselben in mehrfacher Beziehung die größte Aehnlichkeit und Uebereinstimmung mit der Febris nervosa zeigen, und bey genauerer Untersuchung sich von dem gewöhnlichen Typhus nur durch ihr eigenthümliches Causalverhältniß, also durch keine wesentliche, sondern ganz zufällige Differenz, unterscheiden.

1) 1. Bd. S. 27.

Erstes Kapitel.

Die Fallsucht.

Fallende Sucht. Epilepsie. Jammer. Böses Wesen. Schwere Noth. Epilepsia. Morbus caducus. Morbus comitialis¹⁾. M. herculeus²⁾. M. lunaticus. M. sacer. M. divinus. M. puerilis.

S. A. Tissot's Abb. v. d. Epilepsie; a. d. Franz. Berl. 1771. (auch in Tissot's Abb. von den Nerven, übers. von Ackermann 3ter Bd. 1ster Th.) — M. Stoll Praelect. in divers. morb. chr. II. p. 1. — C. F. Rehfeld (resp. F. Henning) D. sist. analecta histor. ad theoriam epilepsiae. Gryphiswald. 1788. 4. — Fr. Henning Analecta literaria Epilepsiam spectantia. Lips. 1798. 4. — A. F. Hecker D. de Epilepsia. Erf. 1800. 8. — H. Frazier a treatise on epilepsy. Lond. 1806. 8. — Physische u. psycholog. Geschichte einer siebenjährigen Epilepsie, v. dem Genesenen selbst, nebst angehängt. Beytr. z. körperl. u. Seelendiätetik für Nervenschwache. 2 Th. Zürich 1798. 8.

§. 101.

Die Epilepsie ist eine Verbindung clonischer und tonischer Krämpfe mit gleichzeitiger Abnormität des Empfindungsvermögens und Mangel des Bewusstseyns. Durch letzteres Moment unterscheidet sie sich von einigen ihr verwandten Krankheiten, namentlich der Hysterie, bey welcher ebenfalls Krämpfe und abnorme Empfindungen gegenwärtig sind, das Bewusstseyn aber dabey vollkommen besteht.

Gewöhnlich sieht man aufer den angegebenen Erscheinungen noch das Einschlagen der Daumen, das Knirschen mit den Zähnen und den Schaum vor dem

1) Celsus III. 23., weil sie die Comitia verhinderte, daher auch *Vitium comitiale*. Seneca de Ira III. 7.

2) *Ἡράκλειος νόσος* } *ἡ ἐπιληψία*. διὰ τὸ ἰσχυρὸν τοῦ νοσήματος, καὶ ἀσφαταμάχτην. Erotian. Expof. voc. Hippocrat. — Lange (Opp. Tom. III p. 58. b:) „Quibusdam quod herculeus (morbus), quod idem est ac sacer, scilicet quod curatu difficilis et instar Herculis inexpugnabilis sit.“ —

Anfalls genau bestimmen. Fast allgemein hat man angenommen, daß diese Aura epileptica dem Laufe der Nerven folge, und daß die Epilepsie, welche von einer solchen Aura begleitet sey, ihre Ursache an derjenigen Stelle des Körpers habe, von welcher diese Erscheinung ihren Ursprung nimmt. Wirklich scheint für diese Meinung die Beobachtung zu sprechen, daß man den Ausbruch des Anfalls oft verhindern kann, wenn man das Glied, worin die Aura aufsteigt, bindet, wenn gleich dabey die Angst des Patienten so unerträglich wird, daß es das Losbinden mit Heftigkeit verlangt, und bey fortgesetztem Binden an der Stelle der Epilepsie doch Krämpfe in den innern Theilen entstehen. Wenigstens kann diese Meinung durch Cullen's *) Beobachtungen nicht entkräftet werden, nach welchen jene Aura nicht immer dem Laufe eines Nerven folgen, sondern oft unter der Haut weggehen soll, da bekanntlich das Hautorgan mit reichlichen und zum Theil ansehnlichen Nervenästen versehen ist, welche in diesem Fall der Aura epileptica als Leiter dienen können.

§. 104.

2) Das Stadium convulsivum beginnt meistens mit einem heftigen Schrey des Kranken, und indem er entweder einige Schritte gewaltsam vorwärts läuft, oder sich im Kreise herumdreht, und unmittelbar darauf zu Boden fällt. Von diesem Augenblicke an ist Bewußtseyn und Empfindung verloren, und selbst die stärksten Reize, z. B. Stiche mit Nadeln, vermögen nicht mehr einzuwirken. Der Kopf wird fest durchgängig zurückgezogen; zugleich erfolgen partielle Zuckungen in den Muskeln des Gesichts und der Extremitäten, die aber schnell in allgemeine übergehen. Die Augenlieder werden entweder krampfhaft geschlossen, oder stehen fest unbeweglich offen, die Augen selbst rollen wild in der Orbita herum,

*) Anfangsggr. der pr. Arztnk. B. III. S. 345. 346.

oder sind starr und fixirt, die Pupillen zusammengezogen oder erweitert, die Stirnmuskeln gerunzelt, die Muskeln des Gesichts auf die sonderbarste Art verzerrt, der Mund meistens gespißt oder krampfhaft erweitert, die Mundwinkel gegen die Ohren gezogen. (*Spasmus cynicus*); es erfolgt Trismus, Zähneknirschen, Schaum vor dem Munde, der durch das Ausathmen stoßweise herausgetrieben wird, bisweilen, doch selten, auch vor der Nase. Häufig wird hierbey zugleich die Zunge zwischen die Zähne eingeklemmt und verletzt; ja sogar Zähne werden durch die Gewalt der Kinnladen ausgebrochen, oder die Kinnladen selbst zertrümmert; die Daumen schlagen sich ein, die Respiration ist schnell aber klein, dabey ächzend, schnarchend, röchelnd; der Kranke vermag Nichts hinabzuschlucken, er leidet oft am Singultus, stößt ungewöhnliche Töne aus, schreyt, brüllt, doch häufiger noch stöhnt und ächzt er. — Sind nun bereits die Anfangs clonischen Krämpfe in clonischen übergegangen, so hält nun der Trismus an, der Körper wird nach dieser oder jener Seite gezogen oder starr ausgestreckt, es tritt der Tetanus, der Emprostotonus, Opisthotonus und Pleurothotonus ein, und in diesem Zustande verharret der Kranke mehrere Minuten, Viertelstunden und Stunden lang.

Der Puls ist während des Paroxysmus höchst krampfhaft, klein, zusammengezogen, aussetzend, oft kaum zu fühlen, die Bauchmuskeln zusammengezogen, das Membrum virile in der Erection, die Hoden gegen den Bauchring gezogen, oft Pollutionen, noch häufiger Abgang des Urins und des Darmtractus vorhanden. Die Gefäße des Kopfs sind meistens sehr aufgeschwollen, heftige Congestionen dahin vorhanden, da während des Anfalls eine bedeutende Störung der Circulation in den Lungen Statt hat.

Zu Ende dieser Periode erfolgt meistens Poltern im Unterleibe und das Aufhören einer oft sinkenden Lust,

hinwelen auch Erbrechen; endlich leichtere Zuckungen in den Extremitäten, den Augen, den Gesichtsmuskeln u. s. w., mit welchen sich der bis hierher tonische Krampf, am häufigsten unter einem tiefen Seufzer wiederum auflöst. — Hierauf folgt

§. 105.

3) das Stadium soporofum. Die Zuckungen lassen nun völlig nach, aber das Bewußtseyn kehrt noch nicht zurück, der Patient ist noch in einem hohen Grade reizlos und unempfindlich; und verfällt in einen tiefen, oft schnarchenden Schlaf. Während desselben wird der Puls regelmäßiger, gehobener, voller und weicher, die Respiration wiederum frey; es tritt ein allgemeiner, sehr copióser Schweiß ein, der insbesondere an den obern Theilen des Körpers ausgezeichnet zu seyn pflegt, und mehrere Stunden anhält. Endlich erwacht der Kranke, aber doch nicht gleich mit völligem Bewußtseyn; dieses kehrt erst nach einiger Zeit, nach einer Viertelftunde und drüber völlig zurück. Er ist noch schläfrig, klagt über grofse Abspannung, und namentlich über Betäubung und einen ausgezeichnet drückenden Kopfschmerz. Jetzt nimmt er erst die Verwundungen der Zunge, die Quetschungen und Sugillationen wahr, die er bey dem Hinfallen erhielt, er erinnert sich der Verbote, aber durchaus nicht des Anfalls selbst; seine Gesichtszüge sind noch entstellte, er schielt, hat einen veränderten, starren Blick, stammelt und ist sich selbst gleichsam fremd. Allmählig verlieren sich auch diese Erscheinungen, nur eine gewisse Mattigkeit und Verdrüsslichkeit bleibt noch einige Tage zurück.

§. 106.

Die Dauer eines epileptischen Anfalls ist sehr verschieden. Das Stadium convulsivum dauert selten über eine halbe Stunde, und meistens nicht einmal so lange an. Auch pflegen die ersten Paroxysmen kür-

ger zu seyn; und sich mit der Wiederkehr des Anfalls zu verlängern.

Die Wiederkehr des Paroxysmus selbst ist höchst unbestimmt. Bisweilen ist es mit einem Anfalle auf immer abgethan, besonders wo transitorische, äussere Ursachen denselben erregten; in andern Fällen erscheint der Paroxysmus jährlich kaum einmal, oder alle Vierteljahre, alle Monate, alle Wochen, ja man findet Kranke, die fast täglich selbst zu mehreren Malen an einem Tage von ihm ergriffen werden. In dem letztern Falle wird der Zustand der Stumpfheit, des Stupors habituell, die Krankheit wird hartnäckig, und führt zu allerhand secundären Krankheiten des Nervensystems, unter welchen Verzerrungen der Muskeln, Schwäche des Verstandes, Narrheit, Manie, Paralyse, Taubheit, Blindheit, Sprachlosigkeit, Melancholie und Apoplexie die gewöhnlichsten sind.

Die Dauer der ganzen Krankheit, ist in der Regel sehr langwierig. Sie dauert in vielen Fällen Jahre lang, in manchen sogar das ganze Leben hindurch an. Erfolgt Besserung und Genesung, so pflegen die Paroxysmen kürzer zu werden, und die Intervallen zwischen ihnen sich zu verlängern. Endet die Krankheit mit dem Tode, so erfolgt derselbe im Anfalle entweder auf suffocative oder apoplectische Art.

§. 107.

Die Aerzte theilen die Epilepsie ein

1) in Hinsicht ihrer Dauer in eine chronische und acute. Unter der letztern verstehen sie einzelne epileptische Anfälle, die entweder mit acuten Krankheitszuständen, mit dem Typhus oder hitzigen Exanthemen, in Verbindung treten, oder auf transitorische Ursachen, nach Gemüthsbewegungen, Schreck, Zorn, Geistesanstrengungen, Bey Schlaf, Erkältung u. s. w. erfolgen, und nicht wiederkehren.

2) in Hinsicht des Typus ist die Epilepsie entweder atypisch, *Epilepsia atypica, erratica*, oder

typflich, periodifch; *E. typica, periodica*. Ein Beyfpiel der letztern haben wir an der *Febris intermittens epileptica*. In andern Fällen kommen die Paroxysmen regelmäßig alle Jahre, alle Vierteljahre, alle Monate, alle Wochen, bey manchen Kranken nur am Tage, bey andern nur des Nachts, bisweilen regelmäßig bey dem Eintritt der Menftruation, oder nur im Neu- und Vollmond.

3) in Hinficht auf das Verhältniß zu andern Krankheiten mag wohl die Epilepfie immer fymptomatifch feyn. Doch nehmen auch Einige, was jedoch fchwer zu erweifen feyn möchte, eine critifche Epilepfie an, wie Hippokrates ¹⁾ fchon für die Quartana und Dreyßig ²⁾ für kalte Fieber, Gefchwüre, Ruhr, verfchiedene Hautkrankheiten und Blutflüffe.

4) Ferner ift die Epilepfie eine *Epilepsia idiopathica*, wo fie rein dynamifche Krankheit des Nervenfyftems ift, oder eine *Epilepsia fymptomatica*, wo fie als Zufall anderer fchon vorhandener Krankheiten, z. B. der Hyfterie erfcheint. Hierauf bezieht fich auch die Eintheilung in eine *Ep. cerebialis* und *abdominalis*, je nachdem die erregende Urfache der Krankheit fich im Gehirn oder dem Unterleibe vorfindet. — Die *Ep. Extremitatum* aber nennt man diejenige, wobey infbefondere die Convulfionen der Extremitäten ausgezeichnet find.

5) Endlich gibt es eine *Epilepsia haereditaria* und *acqifita*, herbeygeführt durch die unten zu nennenden Einflüffe.

§. 108.

Die Leichenöffnungen der an der Epilepfie Verftorbenen zeigen oft gar keine, in andern Fällen aber bedeutende Abnormitäten, namentlich im Gehirn. Sie

1) Bey Dreyßig a. a. O. S. 290.

2) a. a. O. S. 291.

sind besonders von Greding¹⁾ und Wenzel²⁾ gesammelt worden. Doch muß man sich wohl versehen, nicht Alles, was man nach dem Tode antrifft, für die Ursache der Krankheit zu halten, da auch viele organische Abweichungen, wie z. B. seröse und blutige Extravasate im Gehirn, Ausdehnungen und Ueberfüllungen der Gefäße, Verhärtungen u. s. w., erst Folgen der Epilepsie und der mit ihr verbundenen Congestionen nach dem Kopf und der gestörten Circulation seyn können.

Am häufigsten hat man beobachtet:

1) in den Umgebungen des Gehirns: schiefe Stellung und Hervortreibung oder auffallende Dichtigkeit der Schädelknochen, die Greding³⁾ einst neun Zoll stark fand, ferner Knochenauswüchse, Exostosen, Stacheln, angeschwollene Drüsen der harten Hirnhaut, auseinander gewichene Nähte der Kopfknochen, Caries in ihnen, Verknöcherungen der Fortsätze der harten Hirnhaut, Verwachsungen derselben mit der Pia Mater, varicöse Ausdehnungen oder polypöse Massen in den Gefäßen der Schädelhöhle, Hydatiden in der Arachnoidea, Blut- und Lympherguß zwischen den Schädelknochen und dem Gehirn.

2) in dem Gehirn selbst, bald eine ungewöhnliche Festigkeit, oder auch eine auffallende mürbe, weiche, breyartige Beschaffenheit oder feste Verwachsung desselben mit seinen Häuten, blutige, seröse, ichoröse, purulente Ansammlungen in den Gehirnhöhlen, Anschwellungen, Zerreißen und Ueberfüllung seiner Gefäße.

3) Aber auch in andern Theilen finden sich bisweilen organische Fehler, welche die Epilepsie erzeugen können, besonders wo sie in der Nähe großer Ner-

1) Greding in Ludwiggii Advers. med. pract. Vol. II. p. 449.

2) Joh. Wenzel's Beobacht. über den Hirnanhang fallstüchtiger Personen, nach sein. Tode herausgeb. v. K. Wenzel. Mainz 1810. 8. m. Kpf.

3) a. a. O.

venflämme vorhanden sind. So beobachtete Cappel¹⁾ eine Geschwulst, welche den Stimmnerven drückte; Andere fanden Verhärtungen des Gekröses, Balggeschwülste in der Nähe der Nerven der Extremitäten. Auch sollen die Leichen epileptischer Personen ungewöhnlich schnell in Verwesung übergehn.

§. 109.

Die nächste Ursache der Epilepsie ist zwar von verschiedenen Aerzten verschiedentlich aufgestellt, von keinem aber hinreichend nachgewiesen worden. Einige haben die Epilepsie dadurch zu erklären gesucht, daß die Seele alle ihre Kräfte einzig auf die Muskularbewegung verwende, Andere²⁾ durch ein gewaltsames Einströmen des Nervenflusses in die äußern Theile als Folge einer heftigen Zusammenziehung des Gehirns; noch Andere³⁾ endlich durch einen abnormen Zustand der Energie des Gehirns, welche ohne und wider den Willen der Seele von den erregenden Ursachen in Bewegung gesetzt werde. Allein alle diese Annahmen sind eben so wenig erwiesen, als daß die Aura epileptica die nächste Ursache der Krankheit sey.

Man muß daher wohl die nächste Ursache der Epilepsie in denselben nosologischen Zustand setzen, in welchem überhaupt der Krampf begründet ist, nur daß in diesem Falle das Leiden des Nervensystems sich nicht, wie bey vielen andern krampfhaften Krankheiten, auf einzelne Nervenflämme und Muskeln beschränkt, sondern hier besonders seinen Sitz in dem Centralorgan dieses Systems, im Gehirn selbst nimmt. Uebrigens läßt sich an der Epilepsie die Natur des Krampfs, die Tendenz, eine absolute Contraction zu erzeugen, deutlich nachweisen, indem den Paroxysmus mit clonischen

1) Bey Sprengel Pathol. III. S. 264.

2) Tissot a. a. O. Th. IV. §. 4.

3) Cullen Anfangsgr. der pract. A. Bd. III. S. 326.

Krämpfen beginnt, dann in tonische übergeht, und sich endlich wieder durch clonische auflöst.

Die Anlage zur Epilepsie finden wir besonders bey Subjecten von reizbarer, schwächlicher, zarter Körperconstitution, die entweder angeboren oder durch allerhand schädliche Einflüsse, durch grossen Blut- und Säfteverlust, durch Onanie u. s. w. acquirirt worden ist; ferner im Kindesalter und im weiblichen Geschlecht häufiger, als in den höhern Jahren und bey Mannspersonen. Endlich aber finden wir bisweilen eine erbliche Disposition zu dieser Krankheit, deren Existenz durch häufige Erfahrungen, nach welchen man ganze Familien oder doch mehrere Glieder derselben epileptisch antrifft, erwiesen ist, und die theils in abnormen dynamischen Verhältnissen des Nervensystems, theils in ererbter fehlerhafter Organisation begründet seyn kann. Auch sollen nach mehreren Beobachtungen heftige Leidenschaften der Mütter während der Schwangerschaft zur Erzeugung der Epilepsie bey dem neugebornen Kinde wirksam seyn.

Die Gelegenheitsursachen sind höchst mannigfaltig und verschieden; in manchen Fällen sogar deren kaum mit Gewissheit nachzuweisen. Doch lassen sich die uns bekannten auf zwey Klassen zurückbringen, indem ihnen einmal eine mehr allgemeine Einwirkung aufs gesammte Nervensystem, oder eine mehr locale aufs Gehirn oder andere sehr sensible Gebilde des Organismus zukommt.

Zu den erstern sind zu rechnen alle heftigen Leidenschaften, besonders Schreck, Zorn, Freude und Furcht; Fieber, Entzündungen nervöser Organe, acute Exantheme, besonders das Stadium eruptionis der Blattern, grosser Blut- und Säfteverlust, wodurch die Receptivität des Nervensystems gesteigert wird, Ausschweifungen in der Wollust, Onanie, übermässige Milchabsonderung, anhaltende Durchfälle bey reizbaren Kindern, Trunk und Berauschung mit nachfolgender Erkältung, ferner

diejenige Epilepsie, welche vor den Jahren der Pubertät erschien, beim Eintritt dieser Periode; wo sie aber über dieselbe noch andauert, oder erst im Mittelalter zum Vorschein kommt, pflegt sie auch meistens sehr hartnäckig zu seyn, und späterhin oft in Blödsinn, Apoplexie und Paralyseu überzugehen.

3) Eine ausgezeichnet reizbare Constitution, ebenso wie die Ererbung der Krankheit trüben die Prognose sehr. Im letztern Falle ist die Epilepsie beynahe durchgängig unheilbar.

4) Je neuer die Krankheit ist, um desto mehr Hoffnung zur Cur derselben. Jede Epilepsie, die schon länger andauerte, ist insbesondere deshalb schwieriger zu heilen, da durch eine längere Dauer derselben auch eine stärkere Disposition für sie entsteht, und es alsdann nur geringfügiger Einflüsse bedarf, um den Paroxysmus herbeyzurufen.

5) Je schwächer die Convulsionen während des Anfalls, je kürzer der Anfall selbst, und je seltener seine Rückkehr, um desto besser die Prognose.

6) Vieles kommt auch an auf die Complicationen der Epilepsie mit andern Krankheiten. So kann man z. B. dieselbe in der Periode des Ausbruchs der Blattern und Masern gerade nicht für sehr gefährlich erklären, weit größere Gefahr droht sie als Begleiterin des Typhus, des Hydrocephalus, des Stupor und einzelner Lähmungen.

7) Endlich sehen wir noch auf manche zufällige Erscheinungen. So pflegt zum Beispiel die Epilepsie, welche ihre Anfälle bloß des Nachts macht, und diejenige, welche ohne Vorboten erscheint, weit schwieriger eine Heilung zuzulassen, als wo die umgekehrten Verhältnisse Statt finden, und ebenso sieht man es als ein ungünstiges Zeichen an, wenn der Patient die Vorboten des Anfalls unmittelbar im Kopfe, nicht zuerst in mehr entfernten Stellen, namentlich in den Extremitäten wahrnimmt.

§. 111.

Die erste Indication ist auch in dieser Krankheit, ihre entfernten, prädisponirenden und erregenden Ursachen zu beseitigen, wobey die Behandlung nothwendiger Weise höchst verschieden ausfallen muß, im Allgemeinen aber ganz mit jener übereinkommt, die ich früher (§. 11.) als erste Indication für die Cur der Krämpfe überhaupt angegeben habe. Demnach schließt die Epilepsie auch keine Heilmethode, so verschieden diese auch an sich sind, aus, und es gibt zu Folge des ätiologischen Verhältnisses Fälle, wo das antiphlogistische Heilverfahren eben so nothwendig wird, wie in andern das diaphoretische, das antigastrische oder das excitirende und antispasmodische. Hiernach würde selbst die Behandlung der Epilepsie leicht und oft glücklich seyn, lägen nicht gerade die Ursachen der Krankheit oft in ein undurchdringliches Dunkel gehüllt, welches dem Arzt kaum ein rationelles Heilverfahren erlaubt, ihn am Ende zu einem empirischen Wege nöthigt, und nach Mitteln greifen lehrt, für deren Kräfte wenigstens eine Anzahl glücklicher Erfahrungen vorhanden sind.

§. 112.

Die zweyte Indication betrifft die Behandlung des Kranken während des Anfalls selbst.

Hat nämlich der Kranke die oben angegebenen Vorboten, namentlich die Aura epileptica, so hat man zwar bisweilen durch starkes Binden der Extremitäten in der Gegend der Gelenke, so wie durch die Anlegung des Turnikets den Ausbruch des Paroxysmus verhütet, allein die Kranken vertragen doch, wie ich schon früher erinnerte, diese Operation selten, verfallen dabey in einen höchst ängstlichen Zustand, dringen auf das Losbinden, und überlassen sich häufig lieber dem epileptischen Anfall. Mehr Aufmerksamkeit verdient daher eine andere Methode, die Anwendung der Brechmit-

tel kurz vor dem Anfalle gegeben, die Richter ¹⁾ besonders bey periodischen Epilepsien eine Stunde vor dem Anfalle verordnete und hierdurch den Paroxysmus verhütete. Diese Methode möchte wohl namentlich da passend seyn, wo der Anfall bestimmte Vorboten hat, hier vielleicht gleichsam den allgemeinen Krampf zu einem topischen umwandeln, und denselben auf den Magen übertragen. Doch haben die Versuche anderer Aerzte ²⁾ die Wirksamkeit dieses Verfahrens nicht bestätigt.

Jahn ³⁾ behauptet dagegen glücklicher gewesen zu seyn, wenn er gegen die Zeit des Anfalls Ruhe empfahl, eine magere Diät anordnete, viel frisches Wasser trinken, und den Kopf fleißig mit kaltem Wasser waschen liefs. Zugleich empfahl er die grösste Seelenruhe, Beschäftigung mit angenehmen Gegenständen, sorgte durch erweichende Klystiere für tägliche Oeffnung, liefs Senfpflaster auf die Fußsohlen legen, und dieselben mit Cantharidenlinctur einreiben.

Während des Paroxysmus hat man besonders darauf zu sehen, daß der Kranke durch Fall, Stoß oder Schlagen sich keine Verletzung zufüge. Man bringt ihn auf ein ruhiges Lager, entfernt alle enge Kleidungsstücke, fest anliegende Bänder, Hosenträger, Schnürbrüste u. s. w., und sucht, um das Verletzen der Zunge zu verhindern, ein Stückchen Holz zwischen die Zähne zu bringen. Das Festhalten des Kranken, um dadurch die Convulsionen zu vermindern, so wie das Aufbrechen der Daumen erleichtert denselben durchaus nicht. Augenblicklich, so wie die äussere Gewalt nachläßt, tritt der Krampf mit größerer Kraft wieder hervor; man nöthigt das Muskelsystem dadurch nur zu höchst gewaltsamen Anstrengungen, um die äussere, den Krampf hemmende Gewalt zu überwältigen, und noth-

1) Beobachtungen. 1. Bd. S. 132.

2) Jahn Klinik der chron. Krankh. S. 272.

3) a. a. O.

wendig folgt hierauf eine grössere Ermattung, als wo dieses Verfahren nicht in Anwendung kam.

Innere Arzneymittel sind während des Anfalls, da der Kranke Nichts hinabschlucken kann, gar nicht anwendbar. Doch werden sie häufig von den Umstehenden gefordert. Dann sucht man einige Tropfen der Naphthe, des Hoffmannschen Liquors, des Liqu. C. C. succ. auf Zucker getropft zwischen die Lippen und die geschlossenen Zähne einzubringen, denn in die Mundhöhle gelangen diese Mittel nicht.

Aeusere Mittel werden häufig in Anwendung gebracht. Doch passen auch diese nicht überall. Am zulässigsten sind noch die antispasmodischen Linimente, wo es angeht, ins Rückgrat eingerieben. Mehr Voricht erfordern die starken Riechmittel, die man so oft dem Kranken vor die Nase hält, und mit welchen man die Schläfe und die Stirn anzustreichen pflegt. Sie schaden häufig, indem sie die Congestionen nach dem Kopf vermehren. Doch leisten bey der hysterischen Epilepsie der Asand oder abgebrannte Federn bisweilen gute Dienste. Ist der Andrang des Blutes nach dem Kopfe dabey heftig, so läßt man den Kopf hoch und kühl legen, das Zimmer nicht heiss machen, wendet die warmen Umschläge um die Füße und reizende Klystiere aus Salz, Ox. simpl., Essig oder dem Tart. emetic., und, jedoch nur wo die Congestion ausgezeichnet stark ist, wo Sanguillationen in den Augen, Blutungen aus der Mund- oder Nasenhöhle vorkommen, selbst eine Aderlaß an.

Nach dem Anfalle läßt man den Kranken ruhig liegen. Gewöhnlich tritt ein soporöser Zustand ein, der nicht selten durch fortdauernde Kopfcongestionen unterhalten wird. In diesem Falle dient hohe und kühle Lage des Kopfs und der fortgesetzte Gebrauch der genannten ableitenden Mittel. Zugleich unterstützen wir hier die Crise des Anfalls, die durch Schweiß erfolgt, mittelst einiger Tassen Thee mit etwas Wein, oder anderer diaphoretischer Getränke.

§. 113.

Die dritte Indication erfordert: die Epilepsie, wo sie als rein dynamische Krankheit erscheint, und andere Ursachen, die ihr zum Grunde liegen, und als solche eine besondere Cur erforderten, nicht aufgefunden werden können, auch als einen reinen aber bedeutenden Krampf mit zweckmäßigen und dem höhern Grade des Krampfes entsprechenden innern und äußern Mitteln zu behandeln.

Der innern Mittel, die als Antepileptica nach einzelnen glücklichen Erfahrungen empfohlen sind, gibt es eine ungeheure Anzahl, denen bald auf directem, bald auf antagonistischem Wege eine antispasmodische Wirksamkeit zukommt. Ich gebe die wichtigern derselben an.

1) Die Rad. Valerianae als Aufguss oder Pulver in großen Gaben; in letzterer Form zu ʒj bis ʒij täglich viermal (§. 12. c.). Sie findet ihren Platz vorzüglich bey der Epilepsie hysterischen Ursprungs, wo sie am schicklichsten mit dem Castoreum, der Asa foetida, dem Extr. Hyosciam., oder dem Opium gegeben wird. Im Allgemeinen gehört sie den schwächern Antepileptica an; doch enthalten dieselben mehrere Specifica, wie z. B. nach mehrern Untersuchungen das Specificum antepilepticum Ragoloi.

2) Die Folia aurantii, von v. Swieten, de Haen, Stoerk, Loof¹⁾, Baldinger, Hufeland u. a. empfohlen, und im Allgemeinen mit der Rad. Valerian. übereinkommend. Man gibt dieselben täglich drey- bis viermal zu ʒj. bis ʒj. im Pulver mit Zimmt, Baldrian, den Florib. Zinci, dem Cupr. sulphurico-ammon. verbunden, oder im Infuso so, daß man ʒj. bis ʒij. von den Fol. Aurant. mit ʒxvj. kochenden Wassers infundiren und täglich verbrauchen läßt.

1) Historia epilepsiae foliis aurantium sanatae. Groen. 1771. 8.

Die Pomeranzenblätter machen, wie der Baldrian, nach einigen Untersuchungen einen Bestandtheil des Ragoloischen Pulvers, *Specificum antepilepticum Ragoloi*¹⁾, aus, eines Mittels, welches gegen die Mitte des vorigen Jahrhunderts in ganz Europa bekannt wurde, allgemeine Aufmerksamkeit erregte, dessen chemische Untersuchungen aber nicht übereinstimmend ausgefallen sind. Cajeputöl und Baldrian scheinen indessen sowohl einigen Prüfungen als dem Geruch des Mittels zu Folge, zwey seiner wichtigsten Bestandtheile zu seyn. Nach Knopfs²⁾ Versuchen besteht dasselbe aus dem Pulv. r. Valer. 3j, dem Pulv. F. Aurant. 3j, dem Sal. ammoniac. Gr. jj und Ol. Cajeput. Gutt. iv; — nach Gmelin und Feuerstein³⁾ aus Rad. Valer. 3ß, Magnes. alb. und Sal. ammoniac. aa. Gr. jij und Ol. Cajeput. Gutt. jj; welche letztere Mischung in Hinsicht der sinnlichen Kennzeichen und auch der chemischen Untersuchung sich kaum vom käuflichen unterscheiden soll. Von dem käuflichen, von welchem die Portion zu Nürnberg zu drey Louisd'or verkauft wird, nimmt der Kranke täglich viermal einen Theelöffel voll in warmen Thee.

Mehrere Aerzte, namentlich Reinhold⁴⁾, Thierlemann und Dolle⁵⁾, ferner Rüninger⁶⁾ und Feuerstein⁷⁾ haben mit diesem Mittel glückliche Er-

1) B. G. Schreger's critisch. Dispensatorium d. geheim., specifischen und universellen Heilmittel. Leipz. 1795. 8. S. 5. — Bemerk. über Ragolo's Antepilepticum; in dem Journ. d. Erfind., Theor. und Widerspr. in d. Nat. und Arzn. Wissensch. 1793. II. p. 122—124. — Fr. Berger Diss. de remediis specificis in Epilepsia usitatis. Fr. a. V. 1795.

2) Schreger a. a. O. S. 6.

3) Diss. de Epilepsia. Götting. 1792.

4) Samml. auserles. Abh. zum Gebr. für pract. Aerzte.

5) Baldinger's Magaz. für Aerzte. XIV. 6.

6) Hufeland's Annalen.

7) a. a. O. — Außerdem: Physische und psycholog.

führungen gemacht und die beyden letztgenannten Aerzte durch vier Portionen desselben Epilepsien geheilt, welche allen andern Mitteln lange Zeit hartnäckig widerstanden hatten.

3) Das *Lignum visci querni*¹⁾. Wenn dieses Mittel gerade auch nicht zu den ausgezeichnetern Antiepileptis gerechnet werden kann, so ist es doch nicht ohne alle Wirkung, und scheint besonders bey rein nervösen und noch nicht veralteten Epilepsien an seinem Platze zu seyn. Hier hat es auch die Empfehlungen Baldinger's, Stark's, Hufeland's u. a. Man gibt dasselbe täglich viermal zu \mathfrak{z} j pro dosi im Pulver oder im Electuario, oder das Decoct. von \mathfrak{z} j bis \mathfrak{z} j des *Lign. visc. q.*, auch das letztere, besonders bey Kindern, in Form des Klystiers. Die gewöhnlichsten Verbindungen sind die Rad. Valerian., die Flor. Zinci und das Cupr. sulph. ammoniat.

4) Die *Radix Paeoniae officinalis*, die Gichtrose, von Stark, Hufeland und Jahn²⁾, doch nicht als bedeutend empfohlen.

5) Die *Radix Meu*, die Bärenwurzel, welche Jahn³⁾, doch, wie es scheint, nicht nach Erfahrungen empfohlen.

6) Das *Gummi Asae foetidae*, in Verbindung mit den so eben genannten Mitteln, besonders bey hysterischer oder Wurm-Epilepsie, sowohl innerlich, als äußerlich in Form der Klystiere.

7) Der Kampher. Er ist insbesondere bey jener Epilepsie anwendbar, welche den Typhus begleitet, und bey derjenigen, die durch heftige Erkältungen, durch

Geschichte einer neunjähr. Epilepsie, welche durch den Gebrauch des Ragoloiſchen Mittels gehoben worden ist; v. J. G. K. 1807. (ohne Druckort.)

1) J. Colbatch's Abh. v. d. Mittel und deren Kraft wider d. Epilepsie. A. d. Engl. Altenb. 1758 und 1776. 8.

2) Klinik der chron. Krankh. S. 282.

3) Ebendasselbst S. 282.

plötzliche Suppression chronischer Exantheme, oder durch Onanie erregt ist. In den letztern Fällen fängt man mit kleinen Dosen an, und steigt allmählig so, daß man bisweilen bis zu einer Drachme in 24 Stunden kommt, ehe die gewünschte Wirkung erscheint.

8) Das Opium. Es findet aller Erfahrung zu Folge in der Epilepsie seinen Platz da, wo die Krankheit bey reizbaren, hysterischen Individuen erscheint, die Krankheit noch neu, von transitorischen Ursachen, besonders Gemüthsbewegungen, abhängig ist. Wir verbinden alsdann mit ihm die Valeriana, die Serpentaria, die Fol. aurant. u. s. w.

9) Die Rad. und Herba Belladonnae zu einem Gran früh und Abends gegeben und dann gestiegen. Sie ist unter den neuern namentlich von Stark ¹⁾ gerühmt, der sie den meisten Antiepilepticis vorzieht. Sie empfiehlt sich besonders bey Epilepsien rein nervösen Ursprungs, und sodann wo die Epilepsie mit chronischer Manie in Verbindung tritt.

10) Weniger Empfehlungen haben das Extr. Hyosciam., das Extr. Stramonii zu einem halben oder ganzen Gran, und dann mit Vorsicht zu grössern Gaben gestiegen; das Extr. Taxi ebenfalls zu 1 bis 2 Granen. — Whistling ²⁾ und Andere rühmen auch den Fliegenchwamm, Agaricus Muscarius, besonders in der Epilepsie nach zurückgetretenen chronischen Exanthenen, innerlich zu 15 Granen bis zu einer Drachme in Essig oder der Aqua citrafor. nigr. gegeben. — Ausserdem gehören hieher:

11) die Naphthen, der Ligu. sal. amm. aquosus, vinosus, anisatus, foeniculatus, der Ligu. C. C. succ., die ätherischen Tincturen, wie die Tinct. Valerian. anodyne und volatilis. Sie finden ihre Anwendung bey der Epilepsie als

1) a. a. O. S. 175.

2) Bey Conbruch II. S. 312.

Symptom des Typhus, der Hysterie, wo dieselbe nicht inveterirt; und von psychischen Einflüssen, besonders Gemüthsbewegungen, abhängig ist. Schicklich ist ihre Verbindung mit den Opiatincturen und der Tinctura Castorei.

12) Das Castoreum. Wir benutzen es, jedoch in grossen Gaben, wo die Epilepsie hysterischen Ursprungs oder Folgekrankheit der unterdrückten Menstruation ist, namentlich bey gleichzeitiger Amenorrhoe sehr sensibler und reizbarer Individuen. In andern Fällen erscheint es zu unwirksam.

13) Der Moschus. Er ist ein ausgezeichnetes Mittel, wo die Epilepsie bey Kindern und im Typhus erscheint. Er muß jedoch in hinreichenden Dosen gegeben werden. Veraltete Epilepsien heilt er nicht. Wenigstens finde ich hiervon kein Beyspiel bey den Klinikern und Beobachtern aufgezeichnet. — Wichtiger ist

14) das Oleum animale aethereum, welches von Hoven¹⁾ als eins der wirksamsten Mittel empfiehlt; und meiner Erfahrung zu Folge auch dieses Lob verdient. Er empfiehlt von demselben zwey Scrupel in zwey Drachmen Schwefelnaphtha zu lösen und täglich viermal 10 bis 25 Tropfen von dieser Mischung zu geben. Wenigstens ist es mir einmal geglückt mit diesem Mittel eine Epilepsie zu heilen, die schon mehrere Jahre angehalten hatte, fast wöchentlich recidirte, und hysterischen Ursprungs war.

15) Der Phosphor, besonders als Naphtha phosphorata, alle 3 Stunden zu 10 Tropfen gegeben. Er hat indessen bis jetzt noch wenige Erfahrungen für sich.

Wenn die bis hierher aufgezählten Mittel die Epilepsie auf directem Wege (I. Bd. S. 140.) zu heilen vermochten, so gibt es nun deren auch mehrere von Wichtigkeit, die auf antagonistische Weise (I. Bd. S. 144.),

1) Handb. d. pract. Heilk. 2ter Bd. S. 129. 130.

und wie es scheint, gleichsam durch Uebertragung der Krankheit auf andere Organe, indem sie die Reizbarkeit in den Abdominalnervengeflechten erhöhen, und gleichsam einen toxischen Krampf in dem Magen und Darmkanal herbeyführen, der Fallnacht Grenzen besetzen im Stande sind. Ich rechne hierher 1) die Brechmittel in retractsio- und Ekelour benutzt. Wir bedienen uns hierzu der Ipecacuanha und des Tart. stibiat. Auch möchten hieher diejenigen Fälle gehören, wo man gegen die Fallnacht den Goldschwefel und den Mineralbromes empfohlen hat. Diese Mittel empfehlen sich namentlich da, wo die Epilepsie mit Hysterie gepaart ist, ein exaltirter Zustand des Sensoriums hervortretend, oder die Epilepsie mit Manie verbunden erscheint, und dabey die Zufälle der Torpidität und Reizlosigkeit in den Abdominalorganen und ihren Functionen sichtbar werden.

2) Auf ähnliche Weise und unter denselben Verhältnissen finden die Noces vomicae ihren Platz, und man am schicklichsten im Extract täglich viermal zu nehmen und zwey Granen verordnet.

3) Die Flores Zinci. Sie gehören zwar nicht den wichtigsten Mitteln gegen die Epilepsie an; doch sind sie häufigen Erfahrungen zu Folge in leichteren Fällen, besonders bey epileptischen Anfällen im Kindesalter nicht ohne Nutzen, wo man sie namentlich bey Wundepilepsien mit dem Calomel verbindet.

4) Weit wichtiger ist das Cuprum sulphuratum ammoniacum, und unstreitig eins der wirksamsten Mittel, die wir in inveterirten Epilepsien benutzen können. Es hat besonders in den mehern Zeiten eine sehr große Anzahl Empfehlungen von Seiten vieler ausgezeichneten Aerzte, die Empfehlungen Duncan's, Cland's, Baumes, Michaelis, Cullen's, Osier's.)

1) Die Beobachtungen und Erfahrungen dieser Aerzte über diese Mittel finden sich namentlich in den Samml. auserles. Abh. zum Gebra. für pract. Aerzte.

weiter erhalten, und ich selbst habe dadurch mehrmals veraltete Epilepsien geheilt. Meinen Erfahrungen zu Folge scheint es besonders mehr Erwachsenen, als Kindern, insbesondere aber Subjecten von reizloser und schleimiger Constitution zuzufagen, womit auch Stark's ¹⁾ Beobachtungen übereinzustimmen scheinen, welcher dieses Mittel nur dann wirksam fand, wenn Wärmes, oder, wie er sich ausdrückt, eine Schärfe Kräfte oder Flechtenwärme die Ursache der Krankheit abgab. Man gibt dasselbe täglich zweymal, Anfange zu einem halben Gran, und geht nach und nach zu größern Gaben hinauf, am besten so, daß das Mittel wohl Uebelkeiten, aber kein Erbrechen erregt. Die Form der Anwendung ist entweder die wässrige Solution, oder noch gewöhnlicher die Form der Pillen, indem man acht Grane des Caps. sulph.-ammoniat. mit 24 Granen Semmelkrume und eben so viel Zucker zu 48 Pillen macht und hiervon drey Stück pro dosi nehmen läßt. Eine ähnliche Mischung sind die *Pitulae coeruleae officinae*, von denen gewöhnlich sechs Stück einen Gran unsers Mittels enthalten.

5) Dem eben genannten Mittel analog wirkend ist das *Argentum nitricum fufum*. Auch dieses ist besonders von englischen Aerzten, von Cappel ²⁾, Bosbrook ³⁾ u. a. zuerst in Anwendung gebracht, und dann auch von deutschen Aerzten, von Nord ⁴⁾, Eberm, Jahn ⁵⁾ u. a. mit Nutzen angewendet, und gegenwärtig schon ziemlich allgemein eingeführt worden. Man gibt davon früh und Abends einen halben Gran, und steigt nach und nach bis zu einem oder zwey Granen; Nord steig sogar bis zu 15 Granen, täglich drey mal gegeben.

1) n. s. O. S. 174.

2) Duncan's Annals of Medicine. 1798. p. 56. lqq.

3) Kühn's phys. med. Journ. 1800. p. 169.

4) Medizin. Nationalzeitung. 1798. Supplement. No. 18. S. 206.

5) Klinik der chron. Krankh. S. 283, 284.

Die gewöhnlichste Form ist die der Pillen, die man auf dieselbe Art, welche ich unter dem vorigen Mittel angegeben habe, bereiten läßt. Seltener wendet man die Solution an, wobey man auf einen Gran wenigstens zwey Unzen destillirtes Wasser rechnen muß. Uebrigens erfordert dieses Mittel, wie das vorige, jederzeit gleichzeitig eine schleimige Diät und insbesondere den Gebrauch schleimiger Getränke.

§. 114.

Die äußerlichen Mittel, welche bey der Epilepsie in Anwendung kommen, sind im Allgemeinen ganz dieselben, welche ich oben (§. 12.) gegen Krämpfe überhaupt empfohlen habe. Zu ihnen gehören besonders die allgemeinen und nach individuellen Verhältnissen der Krankheit die localen lauen Bäder, ferner die krampfwidrigen Einreibungen und Klystiere, der animalische Magnetismus, die Rubefacientia, die künstlichen Geschwüre, Haarseile und Fontanelle, namentlich nach unterdrückten Exanthemen benutzt, oder bey dem Verdacht und der Gegenwart des Wasserkopfs in dem Nacken angebracht. Auch für die Musik sind einige günstige Erfahrungen vorhanden. Mehr Circumspection erfordern unstreitig die kalten Fluss- und Seebäder. Doch findet man bey Tissot¹⁾ einige Beispiele glücklich mit ihnen gemachter Curen.

§. 115.

In Hinsicht der Diät beziehe ich mich auf das über die Diätetik in krampfhaften Krankheiten überhaupt (§. 15.) Vorgetragene.

Was endlich die *Reconvalescenz* anlangt, deren Eintritt in dieser Krankheit freylich schwer zu bestimmen ist, so erfordert sie um so mehr die sorgfältige Vermeidung der schädlichen Einflüsse, welche die Epilepsie erregt, je leichter die Krankheit an sich zurückkehrt, und einen habituellen Charakter anzunehmen geneigt ist.

1) a. a. O. S. 371.

Wir setzen dabey den Gebrauch derjenigen Mittel, auf welche die Epilepsie ausblieb, noch anhaltend fort, verbinden mit ihnen; wenn die Constitution schwächlich, der Kranke enkräftet ist, die Tonica, namentlich die China und das Eisen, doch nur in den leichtesten Formen, und gebrauchen auch hier die lauen, besonders die aromatischen Bäder.

Zweytes Kapitel.

Der Veitstanz, St. Modestanz, Tanzkrankheit, Chorea St. Viti, Saltus Viti, Chorea St. Modesti, Choreomania, Scelotyrba, Epilepsia saltatoria, Ballismus.

G. W. Westel D. de Chorea St. Viti. Jenae 1682. — J. H. Fürstenau D. de St. Viti saltu. Bintel. 1750. — Spangenberg D. de chorea St. Viti. Götting 1764. — J. Beer D. de chorea St. V. Vien. 1769. — J. C. Wichmanns Ideen z. Diagnostik. Hannov. 1794. I. Bd. S. 135. f. — Baumes v. d. Convuls. d. Kind, ihren Urs. u. ihrer Beh., a. d. Franz. Leipz. 1691. 8. S. 376. — Hopfengärtner Bemerk. üb. menschl. Entwicklungen. Stuttg. 1792. p. 99. — Salt und Salmon D. de Chorea. Edinb. 1793 und 1796. — C. H. G. Borends (resp. Menzel. D. de morbi genere, quem Viti choream dicunt. Fcfr. a. V. 1799. — Jos. Berni Monographia Choreae St. Viti. Pragae 1810. — J. M. Mullier in d. Samml. a. Abh. z. Gebr. p. A. Bd. XXII. 3. St. — Horn's Archiv f. d. pr. Arzn. Wissenfch. Berl. 1812. S. 180. f.

Der Veitstanz ist eine in ihren Erscheinungen höchst sonderbare Krankheit, die nur bey jungen Individuen um die Jahre der Pubertät erscheint, und in allgemeinen clonischen Krämpfen, besonders der Extremitäten, besteht, durch welche die seltsamsten Bewegungen des Körpers, die oft denen eines Tanzenden ähnlich sind, hervorgehen, und bey welchen die Seelenkräfte gleichzeitig insofern leiden, als dabey das Bewußtseyn völlig, oder zum Theil aufgehoben, und ein Zustand der Ecstasis vorhanden ist.

Ihren Namen trägt die Krankheit von einer Epidemie, die im Jahre 1374 durch ganz Deutschland herrschte¹⁾, und in welcher man seine Zuflucht zum heil. Veit, dem Schutzheiligen des Klosters Korbay, nahm. Allein da es nie erwiesen ist, daß der Veitstanz epidemisch herrsche, derselbe vielmehr nur sporadisch erscheint, so ist es höchst wahrscheinlich, daß jene Epidemie gar kein Veitstanz, sondern vielmehr die Kriebelkrankheit war, von der ich noch unten spreche, und welche ebenfalls convulsivische Bewegungen der Gliedmaßen bildet.

§. 116.

Der Veitstanz tritt durchgehends nicht auf einmal ein, sondern bildet sich nach und nach aus. Er macht daher Vorboten, die in allerhand Nervenzufällen, namentlich in krampfhaften Beschwerden bestehen. Als solche erscheinen meistens Magenkrampf, Ekel, Beklemmung der Brust, krampfhaftes Herzklopfen, und ein kriebelndes Gefühl in den Extremitäten; die Kranken klagen über Schwindel, über Schwere und Wüßigkeit des Kopfs und über Täuschungen der Sinnesorgane, der Puls ist krampfhaft, und schon hier bemerkt man eine eigne Geistesstimmung, abwechselnde Heiterkeit und Traurigkeit, eine Art von Petulanz und Muthwillen, die selbst die sonst gebildetsten Kinder als unartig erscheinen läßt, und häufig Eltern und Erzieher zu Bestrafung derselben verleitet. Dieses Stadium Prodromorum dauert mehrere Wochen, häufig mehrere Monate, ehe die Krankheit bis zu ihrer völligen Ausbildung gelangt.

Nun erscheinen die ausgezeichneten convulsivischen Bewegungen fast in allen Muskeln der äußern Theile, die der Kranke zu unterdrücken, zu hemmen durchaus nicht im Stande ist. Am auffallendsten und stärksten pflagen sie jedoch in den Extremitäten zu seyn, und da-

1) Brovius und Raynald Annal. eccles. a. 1374. No. 15. bey Sprengel Pathol. III. S. 275.

durch zu den sonderbarsten Gesticulationen, Stellungen und Verdrehungen des Körpers Veranlassung zu geben. Bisweilen beschränken sich diese Convulsionen nur auf ein Zittern der Glieder, weit öfterer aber verursachen sie äußerst rasche, abgebrochene, ungeordnete, schnell auf einander folgende Bewegungen der Füße, die Kranken hüpfen, springen krampfhaft in die Höhe, laufen häufig mit großer Geschwindigkeit, so weit es nur möglich ist¹⁾, setzen dabey die Füße anhaltend und bestimmt bald ein- bald auswärts, klettern mit unglaublicher Schnelligkeit auf Tische und Schränke, suchen an den Wänden in die Höhe zu klimmen, springen wieder herab, stehen auf einmal plötzlich still, und fangen ihre laufenden, tanzenden Bewegungen wieder aufs Neue an. Daher der Name des Veitstanzes.

Auch die obern Extremitäten sind von ausgezeichneteclonischen Krämpfen befallen; daher auch hier die sonderbarsten Gesticulationen, z. B. des Sägens, des Spinnens, des Holzhauens u. s. w. Der Krampf bemächtigt sich der Zunge, ihre Bewegung ist erschwert, die Sprache stammelnd, und die Stimme zugleich meistens rau und hohl. Die Kranken lachen sogar, schreyen übermüßig auf, toben bisweilen im Zimmer umher, zeigen dabey sehr oft eine momentan erhöhte Kraft gegen diejenigen, welche jene Bewegungen hemmen wollen, und werden sie festgehalten, so dauert nicht nur demungeachtet das Zucken der einzelnen Glieder fort, sondern die Kranken verfallen gerade wie die Epileptiker, bey denen man den Paroxysmus durch Unterbindung hemmen wollte, in große Angst, Unruhe, und nach geendigtem Anfall in grössere Abspannung und Mattigkeit, als gewöhnlich. In allen Bewegungen ist eine nicht zu beschreibende Behendigkeit, Schnelligkeit und Leichtigkeit vorhanden, eine beständige Locomotivität gegenwärtig.

1) Daher auch der Name *Epilepsie procursiva*.

Häufig nehmen auch die Muskeln anderer äußerer und innerer Theile am Krampfe Theil. Es erfolgen Verzerrungen der Gesichtsmuskeln, Sardonisches Lachen, Verdrehungen der Augen, Krämpfe in den Deglutitions- und Respirationsorganen. Der Kranke kann Nichts hinabschlucken; versucht er zu trinken, so wird ein krampfhafter Husten erregt, und das Getränk kommt zum Munde und der Nase wieder heraus. Die Stimme ist krampfhaft verändert, oft sehr unnatürlich, die Respiration periodisch ängstlich und erschwert, die Brust- und Abdominalmuskeln ziehen den Thorax und den Unterleib in mannigfaltige widernatürliche Stellungen, die Urin- und Darmexcretionen sind während des Anfalls unterdrückt, oder sie erfolgen bisweilen auch unwillkürlich.

Auch während des Anfalls zeigt sich, wenigstens scheinbar, ein hoher Grad von Petulanz. Die Kranken scheinen bey ihren sonderbaren, oft komischen Bewegungen und Unternehmungen sich selbst zu gefallen, und Andern gefallen zu wollen; sie laufen den Umstehenden unter das Gesicht, erlauben sich hier oft allerhand Unschicklichkeiten, spielen im wahren Sinne des Wortes die Narren, obgleich sie nach dem Anfälle sich dessen, was sie thaten, völlig unbewusst sind.

Nach mancher Aerzte Beobachtungen soll bisweilen während des Anfalls der Gebrauch der Vernunft bestehen; doch habe ich dieses nie bemerkt. Meistens ist auch das Bewußtseyn, wenigstens zum größten Theile, verloren. Denn wenn auch z. B. der Kranke für den Augenblick die Umstehenden erkennt, so verfällt er doch sogleich wieder auf die sonderbarsten Ideen, hat von dem, was mit ihm vorgeht, durchaus keine Kenntniß, und läßt sich durch Nichts aus seinem bewußtlosen Zustande herausreißen.

Meistens sind die Convulsionen beym Veitstanz allgemein. Doch sollen sie bisweilen auch nur auf einer

Seite, und namentlich auf der linken vorkommen ¹⁾, in andern Fällen von einer Seite zur andern wandern, sich dann über den ganzen Körper verbreiten, oder auch nur an beyden Armen oder Füßen erscheinen, besonders wo der Kranke die Absicht hat, mit den obern oder untern Extremitäten eine Bewegung zu unternehmen.

Eine merkwürdige Erscheinung, die zuerst Wichmann ²⁾ bey einem Frauenzimmer beobachtete, und nach diesem in mehrern Versuchen sich öfter bestätigt hat, ist die ausgezeichnete Wirkung des Eisens zur Beseitigung der Krämpfe während des Paroxysmus. Wichmann nämlich sah einen plötzlichen Stillstand der Krämpfe eintreten, so wie er dem Kranken ein eisernes Instrument, eine Scheere, einen Schlüssel u. s. w. in die Hand brachte, oder sonst einen Theil des Körpers damit berührte und bedeckte. Andere kalte Gegenstände und andere Metalle brachten diese Wirkung nicht hervor. Ausser dem Anfalle aber und im krampflosen Zustande der Kranken erregte die Berührung des Arms mit Eisen eine Eiskälte und Erstarrung desselben, und hatte die Kranke das Eisen mit den Fingern berührt, so blieben dieselben krampfhaft und zusammengezogen. Dasselbe beobachtete auch Stark ³⁾ von der Application des Eisens, aber auch vom Anspritzen des Kranken mit kaltem Wasser und von der Berührung mit der kalten Hand. — Kaum ist es wohl zweifelhaft, daß hier der Magnetismus das wichtige Agens war, welches den Krampf besänftigte, da die ausgezeichnete Kraft desselben in den Krampfkrankheiten gegenwärtig allgemein anerkannt, und durch unzählige und unleugbare Erfahrungen nachgewiesen ist, ja dieses Mittel selbst zu

1) R. A. Vogel academisch. Vorles. überf. v. Pohl. S. 484. — Sprengel Pathol. III S. 275.

2) a. a. O. S. 153.

3) a. a. O. 2ter Theil. S. 164.

den wichtigsten gehört, die wir im Veitstanz benutzen können ¹⁾).

Unter den genannten Erscheinungen dauert ein solcher Anfall eine halbe, ganze und mehrere Stunden, ja bisweilen ganze Tage an. Stark ²⁾ sahe ihn einmal fünf Tage und fünf Nächte anhalten. Aehnliche Beyspiele kommen bey R. A. Vogel ³⁾ vor.

Zu Ende des Paroxysmus werden die Zuckungen schwächer, der Kranke bekommt endlich die Gewalt, die unwillkührlichen Bewegungen zu hemmen, fühlt sich aber sehr matt und abgespannt, sucht gewöhnlich die Ruhe, und verfällt oft in einen Schlaf. Ich habe einen Knaben gesehen, welcher häufig in der größten Heftigkeit des Anfalls still stand, sich mit den Worten: „nun ist's vorüber“ — aufs Sopha warf, oder auch niederfank, und augenblicklich waren alle Convulsionen vorüber. Gewöhnlich folgte auch hier ein Schlaf oft von mehrern Stunden. Zugleich bricht in der Regel ein allgemeiner, oft starker Schweiß aus, der Kranke ist noch einige Stunden in einem der Betäubung sich nähernden Zustande, und klagt besonders über das Gefühl der Schwere und Zerschlagenheit in den Extremitäten.

Die Rückkehr des Anfalls erfolgt zu unbestimmten Zeiten, täglich ein- bis viermal; manche Tage auch gar nicht. Doch finden sich bey Medicus, ⁴⁾ Beyspiele von regelmässiger Wiederkehr des Anfalls gesammelt. Beynahe durchgängig erscheinen die Paroxysmen am Tage, seltener des Nachts; doch pflegen die Nächte unruhig zu seyn.

Während der Intermissionen sind die Kran-

1) Ich verweise deshalb auf die im ersten Bande S. 126. angeführten Schriften von Heineken, Kluge und Nordhof.

2) a. a. O. S. 164.

3) Praelect. academ. de cogn. et curand. praecip. c. h. affect. Götting. 1785. 8. § 503.

4) Geschichte periodischer Krankh. Bd. I. S. 33. 36.

ken selten so frey, wie bey der Epilepsie. Sie klagen über Eingenommenheit des Kopfs, über Kopfschmerzen, Angst und Unruhe, verrathen häufig einen geschwächten Zustand der Seelenkräfte, sind reizbar, empfindlich, und befinden sich in einer Gemüthsstimmung, die der hysterischen am nächsten kommt;

§. 118.

Der Veitstanz hat zwar in Hinsicht der widernatürlichen Bewegungen der Gliedmaßen Aehnlichkeit mit der Raphanie, allein beyde Krankheiten unterscheiden sich ausser ihrem Causalverhältnisse auch dadurch von einander, daß der Veitstanz mit einer Art von Exstase verbunden ist, die Krämpfe ein komisches Ansehn haben, die Krankheit nur als sporadische ¹⁾ und nur bey jungen Subjecten, besonders in den Jahren der Pubertät erscheint, in jedem Jahre und zu jeder Jahreszeit vorkommen kann, an sich nicht tödtet, seltener in anderweitige Nervenkrankheiten übergeht, daß das Gefühl des Kriebelns in den Gliedern bey ihr fehlt, und der Anfall nur am Tage erscheint, dagegen bey der Raphanie das Ansehn des Kranken traurig und mehr eine auffallende Stupidität vorhanden ist, die Raphanie allgemein und oft als Volkskrankheit herrscht, Subjecte von jedem Alter und Geschlecht ergreift, selten sich günstig, häufig mit dem Tode oder mit wichtigen Nachkrankheiten, mit Wahnsinn, chronischem Stupor, Schwäche und Verlust des Verstandes endigt, mit einem eignen Gefühl des Kriebelns in verschiedenen Theilen des Körpers verbunden ist, auch in der Nacht so gut,

1) Doch ist Jahn (a. a. O. S. 245.) geneigt, auch einen epidemischen Veitstanz anzunehmen, da ihm zu gleicher Zeit mehrere Fälle dieser Krankheit zur Behandlung vorkamen, dieselbe Beobachtung auch schon Cullen früher gemacht hatte, und auch Wichmann zu einer gewissen Zeit den Veitstanz häufiger wahrnahm, als in den nachfolgenden funfzehn Jahren.

wie am Tage andauert, und bisweilen mit partiellem Brand sich endigt ¹⁾).

Nach Sprengel ²⁾ kommt in Ostindien auch eine Art des Veitstanzes unter dem Namen Beriberie vor, die als Folge des schnellen Wechsels der Temperatur erscheinen soll. Auch in dem untern Italien ist eine ähnliche Krankheit zu Hause, die sich durch zuckende Bewegungen der Glieder und eine melancholische Gemüthsstimmung charakterisirt ³⁾, unstreitig mehr der Raphanie, als dem Veitstanz sich annähert, und wohl mehr der Unreinlichkeit und den schlechten Nahrungsmitteln unter der niedrigen Volksklasse daselbst ihr Entstehen verdankt, als dem Bisse der Tarantel (*Phalangium arachnoides*), als dessen Wirkung man jene Krankheit lange Zeit ebenso ansah, wie die Hundswuth als Folge des Bisses wüthender Thiere, eine Meinung, die indessen durch neuere Erfahrungen und Beobachtungen vollkommen widerlegt ist ⁴⁾).

§. 119.

Die Dauer der Krankheit ist ziemlich langwierig. Sie währt in der Regel drey bis sechs Monate, oft drüber, und selbst Jahre lang an. Ich selbst habe einst ein sechszehnjähriges Bauermädchen gesehen, die ein vollkommen gesundes Ansehn hatte, aber noch nicht menstruiert war, und bereits schon vier Jahre am Veitstanz litt. Diese Beobachtung würde Jahn's ⁵⁾ Meinung bestätigen, nach welcher derjenige Veitstanz den langsamsten Verlauf macht, der mit der Entwicklung der Pubertät in Verbindung steht, dagegen jener am kürzesten verlaufe, der Folge von Erkältungen sey.

1) Wichmann a. a. O. 2) a. a. O. S. 277.

3) Schwarz Diss. de Tarantismo et Choreis St. Viti, quantum scilicet hi morbi aut conveniunt aut differunt. Vienne, 1766. — Job. Buchoz sur le Tarantisme. à Paris, 1790.

4) Friedrichsen in dem Freymüthigen v. J. 1805. bey Sprengel a. a. O. S. 277. 5) a. a. O. S. 246.

Der Ausgang des Veitstanzes ist fast durchgängig gut. Die Krankheit verliert sich allmählig, die Seelenkräfte erlangen ihre vollkommene Stärke wieder, und nur selten läßt sie Nervenkrankheiten, Epilepsie oder Lähmungen zurück. Am häufigsten trifft man noch eine in den untern Extremitäten zurückbleibende Schwäche an, die sich aber ebenfalls nach und nach verliert.

§. 120.

Ältere Aerzte haben den Veitstanz bald als eine Abart der Raserey, bald als eine Varietät der Lähmung, Manche sogar als eine Species der Wasserscheu angesehen. Allein keine dieser Annahmen, bey denen man nur von einzelnen Symptomen der Krankheit ausging, ist erwiesen; und wir sind daher genöthigt, das Wesen des Veitstanzes in jenen nosologischen Zustand zu setzen, der den clonischen Krämpfen überhaupt zum Grunde liegt, namentlich in eine excedirende Reizbarkeit des Nervensystems, die sich indessen bey dieser Krankheit nicht blos auf die Peripherie desselben, sondern zugleich auch in einem ausgezeichneten Grade aufs Sensorium erstreckt. Zu Folge dieser Annahme werden auch alle Erscheinungen der Krankheit leicht erklärlich.

Es gibt für den Veitstanz eine ausgezeichnete Anlage. Sie beruht auf einer erhöhten Reizbarkeit des sensibeln Systems überhaupt, namentlich in den frühern Perioden des Lebens. Wir finden den Veitstanz deshalb als eigenthümliche Krankheit reizbarer Constitutionen, nervenschwacher Subjecte, deren Eltern selbst an Krämpfen, Hysterie, Epilepsia litten, fast durchgängig in der Entwicklungsperiode der Pubertät, am häufigsten zwischen dem zehnten und vierzehnten Jahre, mehr im weiblichen, als männlichen Geschlechte, obgleich das Verhältniß von zwanzig zu zwey, oder gar nur zu eins, welches von Hoven¹⁾ in dieser Hinsicht aufstellt, durch die Erfahrung nicht bestätigt wird.

1) a. a. O. S. 135.

Die erregenden Momente für den Veitstanz sind insgesammt von der Art, daß sie die Reizbarkeit des sensibeln Systems entweder allgemein oder örtlich steigern. Den erstern kann man schon in gewissem Anbetrachte die Periode der Pubertät zurechnen, ferner gehören ihnen an heftige Gemüthsbewegungen, Schreck und Zorn, heftige Leidenschaften, besonders unbefriedigte Liebe, sodann die Onanie, plötzliche Erkältungen, schnelle Suppression der Menstruation, die Amenorrhöe reizbarer Individuen, die jedoch mehr als Coeffect eines und desselben Krankheitszustandes, denn als erregende Ursache des Veitstanzes angesehen werden muß, endlich auch plötzliche Unterdrückung chronischer Exantheme, des Kopfgrinds¹⁾, der Krätze²⁾ u. s. w. — Zu den örtlichen Ursachen gehören besonders fremdartige Reize in sehr sensibeln Organen, gastrische Unreinigkeiten, namentlich aber Würmer im Darmkanal, der Zahnreiz, so wie auch nach Geach's³⁾ und Stark's⁴⁾ Erfahrungen Verwundungen, bey denen noch reizende Körper in der Wunde zurückgeblieben waren. Endlich soll auch der Gebrauch des Quecksilbers⁵⁾ den Veitstanz erregt haben.

Unter allen diesen Momenten sind es besonders die Entwicklungsperiode der Pubertät, der Wurmreiz, und die Onanie, denen der Veitstanz am häufigsten sein Entstehen verdankt.

§. 121.

Die Prognose ist im Allgemeinen bey dem Veitstanz nicht ungünstig, Die Krankheit wird an sich nicht

1) F. Wendt Nachricht v. d. Kranken-Institute zu Erlangen. Nachr. 5 u. 6. Erlang. 1787. 88.

2) C. Biffet Verf. u. Bemerk. in d. Arzn. u. Wundaran. K., a. d. Engl. v. Möller. Bresl. 1781. 8. S. 142.

3) Samml. auserles. Abh. f. pr. A. V. B. S. 257.

4) a. a. O. S. 165.

5) de Haen Rat. med. P. III. p. 202.

lebensgefährlich, und bildet seltener, als manche andere Krämpfe, wichtige Nachkrankheiten.

Doch muß der Arzt in specieller prognostischer Hinsicht berücksichtigen 1) das ursachliche Verhältniß der Krankheit und die Möglichkeit, die erregenden Ursachen schnell entfernen zu können oder nicht, in welcher Beziehung der Veitstanz von Wurmreiz besonders eine günstige Prognose gibt; — 2) die mehr oder weniger reizbare Constitution des kranken Subjects; — 3) die Dauer der Paroxysmen und die Dauer der ganzen Krankheit. In solchen Fällen nämlich, wo sie lange anhält, erfolgt bisweilen der Uebergang in Manie, Epilepsie, späterhin auch in Blödsinn und Apoplexie; — endlich 4) die Complicationen mit andern Krankheiten, namentlich mit Scropheln, Amenorrhöe, Tabes dorsalis, Febris hectica, Epilepsie, Blödsinn u. s. w.

§. 122.

Die Behandlung des Veitstanzes kommt im Wesentlichen ganz mit der Cur der Epilepsie überein. Auch hier sorgt man im Paroxysmus zunächst dafür, daß der Kranke durch seine sonderbaren und oft wilden Bewegungen und Unternehmungen weder sich noch Andern schade, ohne jedoch demselben hierbey merkliche Gewalt anzuthun. Arzneimittel nimmt der Patient im Anfalle kaum; auch sind sie in diesem Moment von keiner besondern Wirkung. Nur wo der Anfall sehr anhaltend ist, schreitet man zum Gebrauch der kräftigern Antispasmodicorum, des Opiums, des Moschus, des Ol. animal. aeth., der Belladonna u. s. w.

Die Hauptcur fällt in die Perioden der Intermissionen, und hier ist es, wo der Arzt dieselben Indicationen befolgt, welche für die Epilepsie aufgestellt worden sind.

1) Die erste und wichtigste Indication betrifft demnach die Behandlung des Veitstanzes zu Folge seiner erregenden Ursachen. Wir entfernen hier die erhöhte Reizbarkeit, welche den Eintritt der Puber-

tät begleitet, durch die gegen die Anlage zu Krämpfen überhaupt empfohlenen Mittel (§. 11.); ist der Veitstanz Folge der Onanie und übermäßiger Saamenausleerungen, so behandeln wir die letztgenannte Krankheitsform, wie an einem andern Orte vorkommen wird; Erkältungen erfordern die Diaphoretica, besonders den Kampher, die Doverschen Pulver, die lauen Bäder; die Amenorrhöe das früher (I. Bd. §. 157.) angegebene Heilverfahren, unterdrückte Exantheme die Wiederherstellung derselben nach den bekannten Methoden. Sind gastrische Reize, besonders Würmer die veranlassende Ursache, so treten die Purgantia und Anthelmintica ein, und sollte der Veitstanz als Folge von Verwundungen erscheinen, so erfordern diese dieselbe Behandlung, welche unter denselben Verhältnissen beym Tetanus (§. 26.) angegeben worden ist.

2) Als zweyte Indication gilt, den Veitstanz, wo er nicht von materiellen Ursachen abhängig ist, sondern als rein dynamische Krankheit des Nervensystems erscheint (z. B. nach heftigen Gemüthsbewegungen, heftigen Leidenschaften, oder in Folge einer während der Periode herannahender Pubertät sehr gesteigerten Reizbarkeit), mit den kräftigern unter jenen Mitteln zu behandeln, denen eine ausgezeichnete krampfwidrige Wirkung zukommt. Demnach finden hier alle Mittel ihren Platz, welche ich bey der dritten Indication unter der Epilepsie aufgeführt habe (§. 113.), auf welche ich hier in jeder Hinsicht verweise. Unter ihnen zeichnen sich auch im Veitstanz namentlich die Valeriana, die Asa foetida, die Flores Zinci aus, noch mehr aber das Castoreum, das Cuprum sulphurico-ammon., der Moschus, der Kampher, das Ammonium, das Ol. animal. aeth., das Opium, der Hyosciamus, die Hb. und die Rad. Belladonnae.

3) Höchst wichtig ist auch in dieser Krankheit die gleichzeitige Benutzung äußerer krampfwidriger Mittel. Als solche dienen hier besonders a) die Einreibungen flüchtiger Linimente, die wir vorzugsweise

mit Kampher ¹⁾ versetzen, ins Rückgrat, oder die trocknen Reibungen desselben mit Flanellen, die mit aromatischen Substanzen durchräuchert sind; — b) die krampfwidrigen Klystiere aus Valeriana, Asa foetida, Opium u. s. w.; — c) die lauen, warmen, aromatischen Bäder; zum Schluß der Cur die Stahlbäder; — d) der animalische Magnetismus, der sich als eins der kräftigsten Mittel bewährt, und welcher auch einem meiner Kranken, einem Knaben, der beynahe ein Jahr an dem Veitstanz gelitten hatte, sichtbare Dienste leistete. — Weniger in der Krankheit selbst, als nach ihrer Heilung möchten wohl die Seebäder und die kalten, Flußbäder ²⁾ zu empfehlen seyn. Auch rühmt Bruckmann zu diesem Zwecke das Emser bad ³⁾.

4) Endlich tritt häufig noch die Indication ein, vorhandene Complicationen zu entfernen. Die häufigsten sind allgemeine Muskelschwäche, der wir insbesondere die China, doch in den leichtesten Formen entgegensetzen, Abmagerung und gesunkene Reproduction, die die Nutrientia heischten, und die Tabes dorsalis und die Hectik, die ihre eigenthümliche Behandlung fordern.

5) Die Diät ist auch beym Veitstanz dieselbe, welche den Krampfkrankheiten überhaupt zukam (§. 15.); so wie auch in der Reconvalescenzen, um den Kranken gegen Recidive zu sichern, die Benutzung derjenigen Mittel, welche die Krankheit beseitigen, noch eine Zeit lang fortgesetzt werden muß.

1) Desperrieres Beob. üb. d. Veitst. u. d. äußerl. Gebr. des Kamphers dagegen; in d. Samml. auserl. Abh. f. pr. A. XV. S. 462.

2) Jahn a. a. O. S. 251.

3) Enarratio Choreae St. Viti et Epilepsiae, quae per fontes medicatos et thermas Emblesenses curatae sunt. Erf. a. M. 1786. 8.

Drittes Kapitel.

Die Kriebelkrankheit. Kornstaupe. Raphania. Morbus cerealis. Convulsio cerealis.

J. E. Wichmann Beytr. z. Geschichte der Kriebelkr. i. J. 1770. Leipz. und Zelle, 1771. 8. — J. G. Leidenfroft Diss. de morbo convulsivo epidemico Germanorum caritatis annonae comite. Duisb. 1771. 4. — J. F. B. Lentin Beobacht. einiger Krankh. Götting. 1774. 8. — G. G. Gruner de convulsione cereali. Jenae, 1793. 4. — J. Taube die Geschichte der Kriebelkrankheit i. J. 1770 u. 1771. Götting. 1783. 8. — P. Moscati über eine convulsivische Krankh. im Waisenhause zu Mailand; a. d. ital. Wien, 1796. — Ein vollständiges Verzeichniß auch der ältern über diese Krankheit bis zum Jahr 1794 erschienenen Schriften findet sich bey Dreyßig Handb. d. Pathol. der chron. Krankh. 8. 1 — 3.

§. 123.

Ich würde Bedenken tragen, die Kriebelkrankheit ebenso wie die Hydrophobie, den Rheumatismus, und die Gicht unter den chronischen Krankheiten des Nervensystems abzuhandeln, wenn ich nicht fürchten müßte, durch Uebergang derselben eine Lücke im Systeme zu lassen, da diese Krankheitsformen bey den therapeutischen Schriftstellern fast durchgängig bey Abhandlung der acuten Krankheiten ausgeschlossen und in die Klasse der chronischen Krankheiten verwiesen werden. Daß aber diese Krankheiten eigentlich den acuten angehören, daß namentlich die Hydrophobie, der Rheumatismus und die Gicht auf Entzündungszuständen beruhen, und daß der sogenannte chronische Rheumatismus, wie die habituelle Gicht zunächst als Ausgänge vorausgegangener acuter Entzündung betrachtet werden müssen, wird sich an andern Stellen nachweisen lassen. Was insbesondere die Kriebelkrankheit betrifft, so ist es, wie sich weiterhin ergeben wird, gar nicht zu verkennen, daß dieselbe nichts anders, als ein acutes Fieber, ein Synochus pituitoso-nervosus sey, der nur bald schneller, bald langsamer verläuft, bald mehr allgemeine, bald mehr topische

Krankheitsform ist, und daher die Aerzte bestimmt hat, zwey Formen dieser Krankheit, eine acute und chronische anzunehmen.

§. 124.

Die Kriebelkrankheit ist eine durch ein bestimmtes Causalverhältniß, durch den Genuß schlechter Nahrungsmittel überhaupt, und eines verdorbenen Getreides insbesondere erzeugte, in den Jahren des Mißwächses und der Hungersnoth epidemisch herrschende Krankheitsform, die neben allen Zeichen des *Synochus pituitosus nervosus*, sich besonders durch convulsivische Bewegungen der Glieder charakterisirt, denen eine eigene kriebelnde Empfindung in den Muskeln vorausgeht und sie begleitet.

Sie ist unstreitig eine sehr alte Krankheit, denn schon Galen erwähnt ihrer. Doch hat sie besonders die Aufmerksamkeit der Regierungen und der Aerzte erregt, seitdem sie im J. 1577 in Hessen, und im J. 1588. in Schlessen epidemisch herrschte. Späterhin hat man verschiedene, durchgängig sehr verheerende Epidemien derselben in verschiedenen Ländern Europa's beobachtet. In den Jahren 1648, 1649, 1675 herrschte sie im Vogtlande, 1716 in Sachsen, 1717 an vielen Orten Deutschlands, vornehmlich wieder in Schlessen, ebenda selbst im J. 1736. In der Schweiz wurde die Krankheit in den Jahren 1709, 1716 und 1717 ebenfalls beobachtet, und in dem Ländchen Solagne zwischen der Cher und Loire soll dieselbe bisweilen so fürchterlich wüthen, daß von 120 Kranken kaum fünf mit dem Leben davon kommen ¹⁾ — Die neueste Epidemie fand sich in Deutschland, namentlich in Niedersachsen in den Jahren 1770 und 1771 vor. Sie ist besonders von Wichmann, Leidenfrost, Lentin, Taube, ²⁾ und auch von Stark ³⁾ beschrieben worden.

1) Dreyßig a. a. O. S. 12. 13.

2) An den angeführten Orten.

3) a. a. O. Th. II. S. 177. 178.

§. 125.

Die Diagnose jener beyden von den Aerzten angenommenen Formen der Kriebelkrankheit entnehme ich aus den angeführten Schriftstellern. Sie beruht auf folgenden Momenten.

A) Die acute, fieberhafte, Kriebelkrankheit, *Raphania acuta*, verläuft ganz als hitzige Krankheit, und endet oft schon mit dem sechsten oder neunten Tage. Ihre Erscheinungen und ihr Verlauf sind durchaus keine andern, als welche der *Pituitosa nervosa epidemica* zukommen. Wie diese, so macht auch sie bisweilen, aber nicht immer,

1) Vorboten, gerade wie der gewöhnliche Typhus epidemicus auch oft ohne alle Vorboten beginnt. Wo indessen die Krankheit mit Vorboten auftritt, sind diese keine andern, als solche, welche schon im Voraus das Leiden des gastrischen und nervösen Systems bezeichnen; schleimig belegte Zunge, fader, ekelhafter Geschmack, Appetitlosigkeit, Aufstoßen, Ekel, Neigung zum Erbrechen, Magenkrampf, und das Erbrechen einer verdorbenen, übel gemischten, dunkel oder schwarzbraun gefärbten Galle; ferner Wüthigkeit und Eingenommenheit des Kopfs, Betäubung, Schwindel, Zittern der Glieder und mäßig kriebelnde Empfindungen in den letzten. — Nach einigen Tagen tritt nun

2) die Krankheit selbst ein. Sie beginnt mit einem heftigen Froste, dem alsbald starke, brennende Hitze, heftiger, fast unauslöschlicher Durst nachfolgt, und wobey die Kranken über das Gefühl eines Brennens und großer Hitze in den innern Theilen klagen. Das Fieber ist heftig, der Puls frequent, klein, nervös, zusammengezogen, oft intermittirend, die Respiration ängstlich, oft krampfhaftes Herzklopfen vorhanden. Der Status pituitosus des Darmkanals mit alle den unter den Vorboten angegebenen Zufällen dauert fort, die Zunge erscheint milchfarbig, schmutzig, braun belegt, der Stuhlgang verstopft, und die Zufälle des Status nervosus tre-

ten hinzu. Es bilden sich Convulsionen aller Art, die späterhin in tonische Krämpfe übergehen; namentlich leiden die Extremitäten, und es erfolgen hier die heftigsten Zusammenziehungen oder Ausstreckungen, wobey der Kranke eine unwiderstehliche Neigung hat, diese Krämpfe zu überwältigen. Die Pupille ist zusammengezogen, der Kranke schielt, oder die Augen rollen krampfhaft in der Orbita herum und geben dem Kranken ein fürchterliches Ansehn. Es erfolgt Zähneknirschen, bisweilen Trismus, und durch ihn Verletzungen der Zunge, der Kranke röthet und seufzt, die Hautausdünstung ist entweder unterdrückt, oder die Haut mit kalten, klebrigen Schweißsen überzogen, das Ansehn des Kranken höchst traurig, gerade wie in der Nervosa stupida, und häufig Deliria suavia zugegen.

Nach einigen Tagen erreicht der Status nervosus einen noch höhern Grad, und die früher pituitösen Erscheinungen nehmen einen putriden Charakter an. Es erfolgt der Uebergang des Typhus pituitosus in den Typhus putridus. Zusehends schwinden die Kräfte, es erfolgt große Niedergeschlagenheit und Muthlosigkeit, bleiches, entstelltes, hippocratisches Ansehn, Täuschungen der Sinnesorgane, Säusen und Brausen in den Ohren, Nebel und Flecken vor den Augen, Schwerhörigkeit, Schwindel, Betäubung, Ohnmachten und Stupor. Die von den Convulsionen in den ersten Tagen der Krankheit vorzüglich befallenen Theile erscheinen gelähmt. Endlich sinkt der Puls bis zur Unföhlbarkeit herab, es bilden sich Anschwellungen, übelartige Exantheme, Petechien und Karfunkeln an den Extremitäten, die schnell in den Brand übergehen; die Finger werden missfarbig, braun, brandig und sterben ab. Der Anfangs partielle Brand verbreitet sich bald über den ganzen Körper, geht selbst bis zu den Knochen ein. Diese fallen bisweilen noch während des Lebens aus, und meistens erfolgt nun der Tod am siebenten oder achten Tage der Krankheit.

§. 126.

B) Die sogenannte chronische Kriebelkrankheit, *Raphania chronica*, unterscheidet sich von der vorigen Species theils durch einen längern Verlauf, indem sie mehrere Wochen andauert, theils dadurch, daß sie deutliche Exacerbationen, Paroxysmen und Remissionen bildet. Im Allgemeinen sind aber doch auch ihre Zufälle denen der ersten Species gleich.

1) Sie bildet den Beobachtern zu Folge stets Vorboten, die dem ersten Paroxysmus bisweilen nur wenige Tage, in andern Fällen aber auch mehrere Wochen vorausgehen. Diese Vorboten sind allgemeine Mattigkeit, bald mehr in den obern, bald mehr in den untern Theilen des Körpers, je nachdem späterhin entweder die obern oder die untern Extremitäten vom Krampfe leiden werden, ein lästiges Gefühl von Kälte und Frösteln im Unterleibe, im Rücken, in den Extremitäten, Aengstlichkeit, dumpfer Kopfschmerz, unruhiger Schlaf, schreckhafte Träume, und insbesondere reißende Schmerzen in den Gliedern und Gelenken nebst einer ausgezeichneten Empfindung eines Kriebelns, eines Sensus formicationis in den Extremitäten. Gleichzeitig findet sich auch hier Magenkrampf, Aufstoßen, Sodbrennen, Ekel, Uebelkeit, und bisweilen Erbrechen eines zähen Schleims.

2) Erscheint nun die Krankheit selbst, so bildet sie Paroxysmen und Remissionen.

a) Der Paroxysmus erfolgt unter Zunahme jener kriebelnden und schmerzhaften Empfindungen in den Gliedern, die bisweilen so heftig sind, daß der Kranke aufschreit, während des Schlags gewaltsam auffährt, und in keiner Lage Ruhe erhalten kann. Zugleich erfolgen die mannigfaltigsten clonischen Krämpfe in den Muskeln; die Extremitäten erscheinen zusammengezogen, die Finger oft nach rückwärts gebogen, die Augen verdreht, die Pupille zusammengezogen; die Kranken zittern, verzerrn und verdrehen die Gliedmaßen, sie stammeln, reden nur schwach und unvernünftig.

ständig, und hält der Paroxysmus lange an, so gehen diese Anfangs clonischen Krämpfe späterhin in tonische, in den Trismus, selbst in den Tetanus über. Die Kranken klagen hier ebenfalls über Wüthigkeit des Kopfs, drückenden Kopfschmerz, über ausgezeichnete Kälte im Unterleibe und dem Rücken; doch erfolgt hierauf kein offenkbares Fieber, und der Puls soll während der ganzen Krankheit ziemlich natürlich seyn.

Auch die innern Theile werden vom Krampfe ergriffen. Daher der wässrige, helle, spastische Urin, die bisweilen eintretende sparame Absonderung desselben, und in manchen Fällen die Stuhlverstopfung, ferner der Magenkrampf, die Leibschmerzen, das Schluchzen, asthmatische Beschwerden, und in Folge dieser bisweilen Nasenbluten oder Bluthusten.

Das gleichzeitige gastrische Leiden verräth sich auch hier durch eine schleimig belegte Zunge, Taden, widernatürlichen, pappigen Geschmack, durch Druck in der Herzgrube, Sodbrennen, Aufstoßen, Ekel, Uebelkeit und durch Erbrechen, mit welchem ein zäher Schleim in reichlicher Quantität und in manchen Fällen Spulwürmer oder Haarwürmer, meistens unter Erleichterung des Kranken, ausgebrochen werden. Dabey ist der Stuhlgang häufig natürlich, die Esslust sogar bisweilen krankhaft vermehrt, Heißhunger und ein unauslöschlicher Durst vorhanden.

Die Dauer eines solchen Anfalls ist verschieden, zu einer, zwey und mehreren Stunden. In manchen Fällen hielt er sogar 24 Stunden an. Er kommt meistens täglich wenigstens einmal, bisweilen auch zwey- und dreymal, und zwar so, daß je länger die Krankheit anhält, um desto länger die Exacerbationen, und um desto kürzer die Remissionen werden. Er schließt sich gewöhnlich mit Schweiß, Schlaf, und einer nachbleibenden Unempfindlichkeit der affizirten Glieder.

b) In den Remissionen sind die Kranken nicht völlig frey. Sie leiden an großer Mattigkeit, angeneh-

der Lähmung und Taubheit der Gliedmaßen, der Finger und der Zehen; in den Gliedern finden sich auch hier noch krampfhaft Contracturen, so daß die Kranken z. B. nur auf die Fußspitzen treten können. Der Kranke ist sehr muthlos, sein Ansehn verfallen, die Haut wird nach und nach bleifarbig, gerunzelt, unempfindlich, sie schrumpft zusammen, und die Gefäße in ihr sind nicht mehr sichtbar.

Endlich, nachdem die Krankheit auf diese Weise einige Wochen oder Monate gedauert hat, verzehren sich die Kräfte, es entstehen Lähmungen, die Epidermis schält sich an den leidenden Theilen los, es erfolgen Brandblasen, Brand der Finger und der Zehen, unwillkürlicher Abgang dünnflüssiger Excremente und der Tod, entweder durch Brand oder durch Apoplexie.

§. 127.

Bey den Leichenöffnungen findet man schnelle Fäulniß des Körpers, die Muskeln abgezehrt, die Gefäße des Gehirns mit Blut, und die Gehirnhöhlen, so wie die Höhle des Rückenmarks mit serösen Extravasaten überfüllt und brandige Stellen im Gehirn; im Unterleibe das Netz ganz fettlos, dunkel, brandig, die Gefäße des Peritonäums von einem schwarzen Blute strotzend, die Abdominaldrüsen klein, fast verzehrt, den Darmkanal aufgetreten, in ihm Würmer, den Magen faulig, brandig, und die Unterleibshöhle oft mit einem stinkenden Serum angefüllt.

§. 128.

Die Kriebelkrankheit endigt sich häufig mit dem Tode. Dies gilt namentlich von der acuten Form derselben. — Entscheidet sie sich wohlthätig, so geschieht dieses durch Ausleerungen von Schleim und Würmern, namentlich der Trichuriden und Spulwürmer, sodann nach einigen Beobachtungen durch krätzartige Exantheme¹⁾, und Abscesse am Umfange des

1) Selle Medicin. clin. S. 363.

Körpers. Weniger critisch soll der Speichelfluss seyn. — Wo die Raphanie nicht tödtet, bildet sie doch häufig gefährliche Nachkrankheiten, besonders Lähmungen der Extremitäten, Amaurose, chronischen Stupor, Neigung zu convulsivischen Krankheiten, Epilepsie und allgemeine Abzehrung.

§. 129.

Wenn man in dieser Krankheit den Austritt, die Erscheinungen, den Verlauf, die Ausgänge, die Leichenöffnungen, die erregenden Momente, und endlich das von den Beobachtern aufgestellte Heilverfahren erwägt, so kann man wohl kaum Anstand nehmen, dieselbe für einen Synochus pituitosus nervosus zu erklären. Dieser verläuft nun bald schneller, bald langsamer, trägt bald einen Typus continens an sich, und schließt sich hier, wieder Typhus epidemicus, schon am 7. 8. Tage, bald erscheint er mit dem Typus remittens, und bedarf in diesem Falle auch wie die ausgebildete und hartnäckige Pituitosa mehrere Wochen und Kräuter zu seinem Verlaufe. Unstreitig geht die Krankheit zuerst vom Darmkanal aus, ergreift im Fortschreiten, wie die Pituitosa, auch andere lymphatische Gebilde, namentlich das Hautorgan, und verbindet sich zugleich mit der Nervosa, die den Gang der Krankheit nur noch mehr beschleunigt.

Eine besondere Prädisposition für die Kriebelkrankheit scheint es nicht zu geben, da dieselbe Alles ohne Unterschied des Alters und Geschlechts ergreift. Doch sollen Erwachsene häufiger von ihr als Kinder befallen werden, und bey ihren Epidemien besonders die ärmere Volksklasse ihr unterworfen seyn.

Ueber die erregenden Momente der Kriebelkrankheit sind die Meinungen der Aerzte getheilt. Einige haben sie von Schleim und Würmern, namentlich von Haarwürmern im Darmkanal abgeleitet. Allein Schleim und Würmer sind unstreitig mehr Folge als Ursache der Krankheit.

Mit Gewisheit kann man dagegen behaupten, daß

die Kriebelkrankheit, da sie gerade in den Jahren des Mißwachses und der Theuerung erscheint, ihr Entstehen verdorbenen Nahrungsmitteln überhaupt, und namentlich einem verdorbenen Brode verdanke. Nur sind die Aerzte nicht einig, von welcher Art der Verderbniss des Brodes sie abhängen. Mehrere haben hier den ins Getreide gefallenem Mehlthau beschuldigt; andere das sogenannte Mutterkorn (*Secale cornutum*), von welchem auch diese Wirkung durch viele Erfahrungen erwiesen ist, obgleich R. A. Vogel¹⁾ das Mutterkorn gegen diesen Vorwurf in Schutz nimmt, und auch Jahn²⁾ nach dem Genuß eines mit Mutterkorn untermengten Getreides die Kriebelkrankheit nicht entstehen sah. Linné³⁾ sah sie vom Hederich (*Raphanus raphanistrum*) entstehen, Andere vom Gackel (*Agrostemma*) und dem Ackerkümmel (*Nigella sativa*), Stark⁴⁾ beschuldigt ganz besonders den Taumelloch, die Trespe, (*Lolium temulentum*) nach eigener Erfahrung und nach Versuchen, die er deshalb an Hunden anstellte, so daß es also wahrscheinlich ist, daß die Samen mehrerer schädlichen Gewächse, wo sie unter das Brod verbacken werden, und vielleicht auch ein zu früh oder in nassen Jahren eingeerntetes, zu wenig gelüftetes, nicht hinlänglich getrocknetes Getreide, und ein wässriges, frisches Brod, so wie überhaupt schlechte Nahrungsmittel und Surrogate für das Brod zur Zeit der Hungersnoth die wichtigste veranlassende Ursache werden.

Manche Aerzte, z. B. Selle⁵⁾ haben in der Kriebelkrankheit auch eine Ansteckung angenommen, wovon jedoch Säuglinge ausgenommen seyn und sogar während der Krankheit die Mutterbrust ohne Nachtheil trinken sollen. Eben dieser letztere Umstand entkräftet

1) Schutzschrift für das Mutterkorn als eine angebliche Ursache der sogenannten Kriebelkr. Götting. 1771. 8.

2) a. a. O. S. 257. 258.

3) Diff. de Raphania. Upsal. 1763.

4) a. a. O. S. 179.

5) a. a. O.

schon diese Meinung, da hier die genannten Schädlichkeiten auf Säuglinge nicht wie auf Erwachsene einwirken können. Einen Schein der Ansteckung gewinnt allerdings die Krankheit durch ihr epidemisches Vorkommen. Allein dieses hängt von den allgemeinen erregenden Ursachen ab, die viele Menschen zugleich treffen. Deshalb erscheint auch die Raphanie weit häufiger auf dem Lande und in den niedern Volksklassen, als in Städten und in den höhern Ständen. — Doch kann die acute Raphanie wohl insofern ansteckend werden, als es der Typhus ist, der sie begleitet, und welcher aller Erfahrung zu Folge unter denselben atmosphärischen Verhältnissen, bey warmer und zugleich nasser, schwüler Witterungsconstitution sich ausbildet, unter welchen auch das Auswachsen des Getreides und das Aufschiefen der genannten schädlichen Vegetabilien unter demselben erfolgt. — Ein merkwürdiges Beyspiel einer, jedoch durch lebhafteste Einbildungskraft ansteckenden chronischen Raphanie beobachtete Stark ¹⁾ bey einem Frauenzimmer und einem sehr hypochondrischen Manne, die, wenn des letztern Frau in den Paroxysmus der Raphanie verfiel, ebenfalls leichtere Anfälle der Krankheit bekamen.

§. 130.

Die Prognose ist, besonders in der acuten Form dieser Krankheit, sehr ungünstig. In manchen Epidemien starben neun Zehnthelle der Kranken und drüber, meistens schon in der ersten Woche der Krankheit. Als critische Erscheinungen beobachtete man insbesondere den Abgang von Spul- und Haarwürmern, fiesel- oder krätzartige Exantheme oder Abscesse auf der Oberfläche des Körpers, in manchen, doch nicht in allen Fällen, auch den Speichelfluss. Wo die Krankheit nicht tödtete, blieben doch häufig Lähmungen der innern und äußern Sinne, Stupor, Blindheit, Schwerhörigkeit und partielle Paralysen der Extremitäten zurück.

¹⁾ a. a. O. S. 178.

Weniger Gefahr droht die chronische Form, obgleich auch hier die Genesung nur langsam eintritt, und die genannten chronischen Krankheiten des Nervensystems, so wie die Wassersuchten, Phthisis und chronische Durchfälle oft nachfolgen. Uebel ist es, wo die Paroxysmen von langer Dauer sind und schnell auf einander folgen.

Ueberhaupt soll die Kriebelkrankheit Männern und alten Subjecten besonders gefährlich seyn, und wo sie zum zweyten Male entsteht, kaum überstanden werden. Als die ungünstigsten Erscheinungen nennen die Beobachter die Glossocoele, den Trismus und Tetanus. Sie waren meistens Vorboten des Todes.

§. 131.

Die Behandlung der Kriebelkrankheit, sowohl der acuten, als chronischen, ist keine andere, als die der Pituitosa nervosa. Die Aerzte, welche die Krankheit beobachteten, empfehlen durchgängig die Brech- und Abführmittel und nachher die Nervina. Damit ist doch wohl nichts anders gemeint, als zuerst die pituitöse Complication zu heben, und dann die Krankheit als Typhus zu behandeln.

Die Brech- und Abführmittel müssen daher gleich zu Anfange der Krankheit gegeben, dem Grade des Status gastricus, pituitosus, angemessen und aus der Klasse der mehr reizenden, eingreifenden, gewählt seyn. Am wirksamsten erscheinen die Ipecacuanha, der Tartar. stibiatus, die Neutralsalze, die Folia Senn., die Rad. Jalap., das Decoct. Rhei amar. mit den Neutralsalzen, auf deren Gebrauch man oft große Schleimmassen und Würmer unter Erleichterung der Zufälle abgehen sah.

Unmittelbar nach ihrer Anwendung, oder sogar, besonders in der chronischen Form, neben ihnen finden die Nervina ihren Platz. Als die wichtigern unter diesen findet man die Valeriana, die Asa foetida, den Liq. C. C. succ., das Ammonium, das Castoreum, den Kampher, den Moschus, das Cupr. sulph.-ammon.,

das Ol. animal. aeth. empfohlen, in den spätern Perioden der Krankheit gleichzeitig mit der China gegeben. Auch der Kalmus oder Ingber in Pulverform mit der Valeriana und der Afa foetid, sind gerühmt. Der Grad des vorhandenen Typhus bestimmt hier die Wahl unter den genannten Nervinis gerade so, wie dieses der Fall bey dem Typhus simplex ist.

Außerlich zeigen sich besonders die Einreibungen flüchtiger Linimente ins Rückgrat, in den Unterleib und in die Extremitäten, so wie die lauen Bäder wirksam. Taube¹⁾ empfiehlt eine Salbe aus gleichen Theilen Branntwein und Butter, und warmes Terpeutinöl in die tauben Fingerspitzen eingerieben.

Wichtig ist die Diät. Sie muß leicht verdaulich seyn und aus gesunden Nahrungsmitteln bestehen. Am meisten empfehlen sich Weißbrod, Fleischbrühen, leichtes Fleisch, weiche Eyer, der Malztrank, gutes, bittres Bier und der Genuß eines reinen, kräftigen Weins.

Bleiben Paralyfen zurück, so erfordern diese diejenige Behandlung, welche im Allgemeinen den partiellen Lähmungen zukommt, und von welcher ich unter dem Abschnitt über die Lähmungen spreche.

Viertes Kapitel.

Die Wasserscheu. Die Hundswuth. Die Hydrophobie. Hydrophobia. Hygrophobia. Rabies canina.

Unter der grossen Menge der über diese Krankheit erschienenen Schriften nenne ich vorzüglich folgende: C. Nugent Verf. über die Wasserscheu; a. d. Engl. Leipzig 1777. 8. — Le Roux über die Wuth, a. d. Franz. Tübing. 1795. 8. — C. L. F. Andry's Unterf. über d. Wuth nach dem Bisse toller Thiere; a. d. Franz. Leipz. 1785. 8. — A. Portal's Bemerk. über die Natur und Heil. d. Wuth vom Bisse toller Thiere; a. d. Franz. Leipz. 1782. 8. — J. C. Rougemont Abh. von d. Hundswuth; a. d. Franz. Frkf. a. M. 1798. 8. — J. Ferriar's Bemerk. über Waf-

1) a. a. O.

ferfucht, Wafferscheu und ansteck. Krankh.; a. d. Engl. 2 Theile, Leipz. 1792. 1797. 8. — Desselben neue Bemerk. über die Hundsw., d. häutige Bräune, den Keichhusten u. f. w.; a. d. Engl. Leipz. 1801. 8. — T. W. G. Benedict's Ideen zu Begründ. einer ration. Heilmethode der Hundswuth. Leipz. 1808. 8. — J. Fothergill's Abh. über die Natur der Krankh., die durch den Biss des tollen Hundes veranlaßt wird; a. d. Engl. Wien 1810. 8.

§. 132.

Auch diese Krankheit, welche nur in Beziehung auf ein in ihr ausgezeichnetes Symptom, oder auf eine häufig sie veranlassende Ursache die eben angeführten Benennungen erhalten hat, gehört unstreitig weniger den chronischen als den acuten Krankheiten an. Erwägt man ihre Erscheinungen, ihren Verlauf, die Resultate der Leichenöffnungen und den Nutzen, welchen nach den Erfahrungen neuerer Zeiten auch hier die Blutausleerungen gewähren, so kann es kaum einem Zweifel unterliegen, daß die Wafferscheu in einem Entzündungszustand theils des Pharynx und des Oesophagus, theils des Nervensystems und insbesondere des Gehirns begründet sey, in einem Zustande, der dem Typhus inflammatorius, versatilis, wohl am nächsten kommt, sich jedoch von ihm dadurch unterscheidet, daß gleichzeitig ein inflammatorisches Leiden mehrerer membranöser Gebilde des Organismus daneben besteht.

Das Charakteristische aber der Krankheit ist der Status nervosus, der sich hier vorzüglich durch allgemeine Convulsionen, Delirien und Wahnsinn verräth, verbunden mit einer ausgezeichneten Zusammenschnürung der Deglutitionsorgane, wodurch es dem Kranken unmöglich wird, Wasser oder Flüssigkeiten überhaupt hinabzuschlucken, und wodurch zugleich der höchste Abscheu gegen alles Getränk entsteht.

Die Hydrophobie erscheint zwar am häufigsten als Folge der Uebertragung des Wuthgiftes, welches sich während der Krankheit in den Speicheldrüsen wüthender Thiere erzeugt, allein sie kommt auch ohne eine solche

Ansteckung bey Entzündungszuständen des Nerven-
systems, namentlich in dem Typhus variabilis vor; wor-
auf auch die von den Aerzten angenommene Eintheilung
in eine *Hydrophobia a morbo canis rabidi* f.
idiopathica und in eine *H. spontanea* f. *sym-*
ptomatica beruht. — Die letztere kann mich hier
weniger beschäftigen, als die erstere, da sie blos Sym-
ptom des Nervenfiebers ist, dagegen die *Hydrophobia*
idiopathica in Hinsicht ihres Verlaufs, ihres Causalver-
hältnisses und in Hinsicht ihrer Behandlung mehrere
wichtige Eigenthümlichkeiten besitzt.

§. 133.

Die *Hydrophobie* erscheint nicht plötzlich, son-
dern sie bildet sich allmählig aus. Dieß hat die Aerzte
veranlaßt, zum Behuf der Diagnose mehrere Stadia
der Krankheit anzunehmen, deren Einige ¹⁾ zwey, ein
Stadium *melancholicum* und ein Stad. *hydrophobicum*
unterscheiden, Andere ²⁾ aber drey, die man, wie ich
glaube, am schicklichsten mit den Namen des Stadii *pro-*
dromorum, *convulsi* und *hydrophobici* belegen kann.

1) Das Stadium *prodromorum* beginnt, wie
ich unten erinnern werde, bald früher, bald später nach
erfolgter Ansteckung, und nachdem sich die Bißwunde
bald geschlossen und gewöhnlich nur wenig geeitert hat.
Je weniger überhaupt die Wunde blutete und eiterte,
um desto sicherer entsteht die Krankheit und mit ihr ihre
Vorboten. Diese letztern sind nun zwar nicht immer
constant und variiren sehr, allein sie deuten doch sammt-
lich auf ein vorwaltendes Leiden des Nerven-systems und
namentlich auf eine sehr erhöhte Reizbarkeit und einen
subinflammatorischen Zustand desselben hin. Zu ihnen
gehören allgemeine Unruhe und Angst, unruhiger Schlaf,
schreckhafte Träume, erhöhte Empfindlichkeit der Sin-
nesorgane. Die Augen sind glänzend, geröthet, sehr

1) z. B. Dreyßig a. a. O. S. 419.

2) Henke Handb. d. spec. Pathol. 2. Bd. S. 374. 375.

empfindlich gegen das Licht, die Papille ist sehr zusammengezogen, der Kranke sucht die Dunkelheit; er leidet an Ohrenklingen und Schwindel; sein Ansehen ist blaß, krampfhaft; es überfällt ihn öfters ein Frösteln; die Respiration ist beklommen, der Puls frequent, klein, zusammengezogen, unordentlich, der Appetit fehlt, und bisweilen erfolgt ein krampfhaftes galliges Erbrechen.)

2) Das Stadium convulsivum. Als die Periode des Eintritts desselben bezeichnet man jenen Moment, wo die oft schon geschlossene Wunde sich röthet, juckt, schmerzt, anschwillt, aufbricht, eine scharfe, sinkende, milchfarbige, röthliche oder bräunliche Jauche ergießt, und ein Geschwür mit aufgeworfenen Rändern bildet. Oft erinnert sich der Kranke, wo die Zufälle im Stadio prodromorum nicht bedeutend oder nur in geringer Anzahl vorhanden waren, erst hier der frühern Verwundung. Von der Wunde aus verbreiten sich ziehende, stechende Schmerzen oft über das ganze Glied, jedoch ohne Entzündung und Schmerz in den Lymphdrüsen, so daß diese Schmerzen besonders in den Nerven ihren Sitz zu haben scheinen. Gleichzeitig nimmt der ängstliche, unruhige Zustand des Kranken zu; er klagt über Betäubung, Schwindel, Ohrenbrausen, Punkenvor den Augen, Uebelkeiten und Ziehen in dem Nacken; er ist schreckhaft, traurig, sucht die Einsamkeit, sein Puls ist klein, ungleich, krampfhaft, aussetzend, das Athmen beengt, die Haut kalt und trocken, das Volumen des Körpers eingesunken; der Kranke klagt über Kälte im ganzen Körper, besonders erscheinen die Extremitäten kalt; es erfolgen Schluchzen, Kolikschmerzen, wilder, starrer Blick, Herzklopfen, Krampf im Schlunde, der das Trinken erschwert und bisweilen alle Anstrengungen dazu fruchtlos macht, gleichzeitig Convulsionen der Hals- und Gesichtsmuskeln. Doch findet hier noch das Hinabschlucken fester Nahrungsmittel Statt.

Diese Periode dauert längere oder kürzere Zeit,

einige Tage oder drüber. In manchen Fällen verschwinden sogar auf einige Tage oder Wochen die genannten Erscheinungen, aber sie kehren unter den genannten Vorboten zurück, die Convulsionen, namentlich die Verzerrungen der Gesichtsmuskeln, treten bedeutender hervor, das Schlingen wird in einem noch bedeutendern Grade erschwert, und auf diese Art geht die Krankheit in ihr drittes Stadium über.

8) Das Stadium hydrophobicum macht dieselben Zufälle, wie das Stadium convulsivum, nur in einem höhern Grade. Das Trinken nämlich ist unmöglich, alle Versuche dazu erregen heftigen Krampf im Schlunde, Erstickungszufälle und allgemeine Convulsionen; es entsteht die wahre Wasserscheu, der höchste Abscheu gegen Getränke überhaupt, und insbesondere gegen das Wasser, dessen Anblick sowohl, als Alles, was den Kranken daran erinnern kann, wie der Schall beym Uriniren oder dem Ausgießen einer Flüssigkeit, das Rauschen des Wassers oder des Windes, der Anblick glänzender Gegenstände, des Glases, eines Spiegels, selbst der bloße Name des Wassers, unbeschreibliche Angst und Unruhe des Kranken, Convulsionen und den Paroxysmus des Wahnsinns, der Wuth erregt. Selbst ihren eignen Speichel vermögen die Kranken nicht herabzuschlucken, daher spucken sie beständig um sich, leiden an großer Trockenheit der Mundhöhle, an großem Durst, ohne jedoch denselben befriedigen zu können.

Zugleich treten die Zufälle des inflammatorischen und höchst gereizten Nervensystems lebhaft hervor, Die Sinnesorgane sind höchst empfindlich. Der Kranke hat Funken und Flammen vor den Augen, Ohrenbrausen, schaudert häufig zusammen, Licht und Geräusch verursachen ihm schmerzhaft Empfindungen. Der Puls ist frequent, krampfhaft, zusammengezogen, der Urin sparsam, oder dick und feurig, seine Ausleerung oft unterdrückt. Das Blut zeigt oft eine Entzündungshaut und ist von mehr als gewöhnlicher Consistenz. Es stellt

sich Würgen, Erbrechen, Herzklopfen und unerträgliche Angst ein, die Augen erscheinen entzündet, feurig, wild herumrollend, die Phantasie aufgeregt und zerrüttet, und nun treten die Anfälle wahrer Wuth selbst ein.

In dem Paroxysmus der Wuth erfolgen die heftigsten Krämpfe tonischer und clonischer Art; der Kopf wird nach einer Seite zu gezogen, es entsteht Trismus, Verzerrung der Gesichtsmuskeln, tetanische Ausstreckung der Extremitäten, Concussion des ganzen Körpers, zugleich Schluchzen, Erbrechen, krampfhaftere Erection des Gliedes und gewaltsame Samenergiefung, der Schaum tritt aus dem Munde hervor, der Blick des Kranken ist fürchterlich, das Gesicht schwillt auf, er verfällt in das wüthendste Delirium, wirft sich gewaltsam in allen Richtungen umher, springt auf, brüllt entsetzlich, beißt bisweilen, doch nicht immer, um sich, überwältigt und zerreißt Alles, was ihm entgegensteht, zeigt in diesem Moment eine enorme Muskelstärke, und verfällt am Ende erschöpft in Ohnmacht.

Ein solcher Paroxysmus der Wuth dauert meistens eine Viertel- bis halbe Stunde. Es erfolgen Intermissionen, in welchen die Kranken wieder zum Bewußtseyn kommen, ruhiger, aber auch sehr traurig werden. Sie haben oft eine Ahnung dessen, was mit ihnen vorgegangen, suchen bisweilen im Gefühl ihres schrecklichen Zustandes das Leben durch Selbstmord zu endigen, nehmen von den Umstehenden Abschied, und warnen dieselben vor der Gefahr, die denselben ihre Nähe droht.

In diesen Intermissionen können nun manche Kranke zwar feste Speisen zu sich nehmen, aber sind sie auch hinabgeschluckt, so werden sie meistens bald wieder herausgebrochen, oder gelangen nur bis zu einer gewissen Stelle im Oesophagus, wo alsdann auch der Kranke gerade, wie in der Oesophagitis, über Schmerzen klagt.

Die Anfälle der Wuth kehren nun häufiger und hef-

tiger zurück. Die Kräfte erschöpfen sich, wie in der Nervosa, verfatilis durch die heftigen Delirien immer mehr, der Puls wird immer kleiner, unfühlbare und aussetzender, es erfolgen innere Entzündungen, Lähmungen, Brand innerer Theile, soporöser Zustand und in diesem der Tod meistens zwischen dem dritten und siebenten Tage nach ausgebrochener Wuth.

§. 134.

Wo die Krankheit noch nicht den höchsten Grad erreicht hat, können manche Kranke zwar kein Wasser, aber andere Flüssigkeiten, z. B. Wein, oder doch warmes Wasser trinken, Andere trinken im Dunkeln; doch wo noch einiges Trinken Statt findet, geschieht es immer nur mit Widerwillen des Kranken, und nachdem derselbe die Schwierigkeit des Hinabschluckens sichtbar überwunden hat.

Endlich begleiten auch noch manche zufällige und weniger, als die angegebenen Erscheinungen constante Symptome die Wasserscheu. Dahin gehört die Neigung, Andere zu beißen, übermäßige Begierde zum Bey Schlaf in beyden Geschlechtern, Abscheu gegen die Scharlachfarbe, Schmerz in der Herzgrube und im Darmkanal, rauhe mit Aphthen besetzte Zunge, heisere Stimme, als Folgen grosser Trockenheit der Mundhöhle, und ein regelmässiger Typus der Anfälle, so daß die Krankheit in manchen Fällen wie eine Febris remittens oder Tertiana zu verlaufen schien.

§. 135.

Berücksichtigt man neben den aufgeführten Erscheinungen und dem acuten Verlaufe der Krankheit noch die Resultate der Leichenöffnungen, so kann kaum daran gezweifelt werden, daß die Hydrophobie ein Typhus inflammatorius sey, verbunden mit localer Entzündung mehrerer sehr sensibler Organe, namentlich des Gehirns, der Sinnesorgane, des Oesophagus und des Magens, der sich von dem gewöhnlichen Typhus verfatilis nur dadurch unterscheidet, daß er durch eine

bestimmte, eigenthümliche Ursache, das Wuthgift, erregt wird, zumal da der Typhus variabilis schon an sich, auch ohne dieses erregende Moment die Hydrophobie herbeyzuführen vermag.

Die Resultate der Leichenöffnungen haben aus den verschiedenen Schriftstellern über die Hydrophobie namentlich Dreyfuss¹⁾ und Sprengel²⁾ gesammelt, auf welche ich hier insbesondere verweise.

Man findet nämlich nach dem Tode, wie bey dem Typhus überhaupt: a) schnelle Fäulniß und unerträglichen Gestank des Leichnams, die Oberfläche des Körpers mit blauen, schwarzen Flecken bedeckt; — b) im Kopfe Entzündungen der Gehirnhäute, Ueberfüllungen der Gefäße mit Blut, die Gehirnsubstanz selbst entzündet, widernatürlich trocken, und serösen Erguß in den Ventrikeln und zwischen den Hirnhäuten; — c) mannigfaltige Veränderungen im Pharynx und im Oesophagus, Entzündungen dieser Organe, widernatürliche Zusammenziehung und Ueberfüllung derselben mit Schleim, entzündete und angeschwollene Drüsen in ihrer Nähe, auch die Luftröhre entzündet. Die merkwürdigste Beobachtung ist aber unstreitig die von Sallin³⁾, welcher die Nervenknotten des Halses entzündet antraf, und woraus sich wohl auch mehrere eigenthümliche Erscheinungen der Hydrophobie erklären lassen; — d) in dem Unterleibe die Spuren und Ausgänge fast aller Entzündungen der Abdominalorgane, besonders des Magens und des Darmkanals, Brand, Zerstörung und Exsudation daselbst; außerdem häufig die Gallenblase von einer schwarzen oder safrangelben Galle angefüllt, und im Magen einen stinkenden Magensaft; — e) in der Brusthöhle eine außerordentliche Trockenheit aller daselbst befindlichen Organe, den Herzbeutel von seinen

1) a. a. O. S. 425. 426.

2) a. a. O. S. 265—268.

3) Bey Sprengel a. a. O. nach Schäffer's Verf. aus d. theor. A. W. Th. II. S. 370. citirt.

natürlichen Feuchtigkeit leer, entzündet, in andern Fällen aber auch, wahrscheinlich in Folge einer secundären Pericarditis, mit dem Herzen verwachsen, die Lungen entzündet, mit der Pleura verwachsen, das Diaphragma inflamirt und brandig.

Nach diesen Entdeckungen möchte demnach wohl kaum noch ein Zweifel über das Wesen der Krankheit Statt finden können. — Indessen haben doch einige Aerzte ¹⁾ bey den Leichenöffnungen nichts Wider natürliches entdecken können. Allein sie merken sehr richtig an, daß dieses dann der Fall gewesen sey, wo die Krankheit einen sehr schnellen Verlauf gehabt und in wenigen Tagen getödtet habe, demnach secundäre Entzündungszustände sich noch nicht ausgebildet hatten.

§. 136.

Aus dem bereits Vorgetragenen ergibt sich deutlich, daß die nächste Ursache der Hydrophobie ein Entzündungszustand des Nervensystems sey, der sich späterhin den Deglutitionsorganen, namentlich dem Pharynx und Oesophagus mittheilt. Schon früher sind mehrere Aerzte dieser Meinung nahe gekommen, wie z. B. Büchner ²⁾ und Mangold ³⁾, welche die Hydrophobie für eine örtliche Entzündung, für eine Angina erklären, jedoch hierdurch nur zum Theil das Wesen der Krankheit ergründen, den gleichzeitigen allgemeinen Typhus dabey aber übersehen. Dasselbe gilt von Simons ⁴⁾ Ansicht, der die Hydrophobie für einen Rothlauf des Schlundes und der Deglutitionsorgane nimmt; dagegen Andere in den entgegengesetzten Fehler verfielen, die Krankheit

1) Heim in Selle's Beytr. z. Nat. und Arzn. W. 2ter Th. S. 143 und Babington medicin. Beytr. 1ster Th. S. 218. bey Sprengel a. a. O. S. 265.

2) Diss. de nonnullis ad rabiem caninam et hydrophobiam pertinentibus. Hal. 1767.

3) Diss. de hydrophobia a morfu animalium rabidorum et ab aliis causis. Erf. 1765.

4) Bey Stark a. a. O. S. 27.

blos für ein anhaltendes entzündliches Fieber ansehn, die localen Affectionen der Deglutitionsorgane aber dabey nicht berücksichtigten.

Andere haben die Hydrophobie als eine rein dynamische Krankheit des Nervensystems angesehen. Schon Democritus von Abdera soll dieser Meinung gewesen seyn und den Sitz derselben im Nervensysteme gesucht haben¹⁾. Viele setzen noch bis auf den heutigen Tag die nächste Ursache in einen reinen Krampf, in eine erhöhte Reizbarkeit des Nervensystems, was insofern seine Richtigkeit hat, als bey dem hier vorhandenen Typhus inflammatorius, wie immer, eine mehr excedirende, als gesunkene Receptivität des sensibeln Systems vorhanden ist.

Noch weniger zufällig ist unstreitig die Meinung, daß die Hydrophobie auf einer Verstärkung des Geschmacksinns beruhe, oder eine durch das Wuthgift erzeugte Veränderung der Säftemasse selbst der Krankheit zum Grunde liege, eine Meinung, die Portal²⁾ hinreichend widerlegt hat, und die um so weniger Statt finden kann, da weder die Blutmasse auf eine andere Weise, als bey jeder andern Entzündung verändert erscheint, noch das Lymphdrüsen-system einen nachweislichen Antheil an der Krankheit nimmt, wie bereits unter der Symptomatologie des *Stadit convulsivi* erinnert worden ist.

§. 137.

Ob es eine Prädisposition für die Hydrophobie gibt? Ist von der *Hydrophobia symptomatica* die Rede, so kann eine solche wohl nicht abgeleugnet werden. Sie ist alsdann in dem Krankheitszustande begründet; als dessen Symptom diese Species der Hydrophobie erscheint. Auch scheint es, mehrern Erfahrungen zu Folge, als werde wenigstens der Ausbruch der *Hydrophobia spontanea* durch ein reizbares und insbesondere durch Furcht vor der Krankheit aufgeregtes Nervensy-

1) Cael. Aureliani. Acontor. lib. III. c. 14.

2) a. a. O.

dem schneller begünstigt, als unter entgegengesetzten Verhältnissen.

Was aber die *Hydrophobia spontanea* selbst betrifft, so haben auch hier viele Aerzte eine in manchen Subjecten mehr, in andern weniger vorwaltende Prädisposition angenommen. Sie berufen sich hierbey darauf, daß ein und derselbe Hund bisweilen mehrere Menschen hinter einander beiße, und doch nur Einige, oder Wenige der Gebissenen von der Hydrophobie befallen würden. Indessen entsteht doch wohl billig die Frage, ob diese Erscheinung nicht von zufälligen Verhältnissen abhängig sey, ob der Geißer des wüthenden Thieres auch bis zur Wunde gedrungen, ob er nicht durch zerbißene Kleidungsstücke zurückgehalten, oder vielleicht auch durch starke Blutung abgespült wurde. Daß der Geißer an sich eine höchst intensive Wirkung besitze, beweisen wohl hinreichend diejenigen Beyspiele, wo mit ihm verunreinigte Kleidungsstücke noch nach Jahren ansteckten.

Ob ferner jene angenommene Empfänglichkeit für das Wuthgift, wie man ebenfalls behauptet hat, in heißen Klimaten und im Sommer größer sey, als in gemäßigten Himmelsstrichen und Jahreszeiten, muß ebenfalls bezweifelt werden, da wegen des unter den letztern Verhältnissen seltenern Vorkommens toller Hunde, auch die erregende Ursache nur seltener einwirken kann.

§. 138.

Die erregenden Ursachen selbst sind verschieden.

1) Zuerst entsteht nämlich die Hydrophobie auch ohne den Biss eines Thieres, überhaupt ohne einen Ansteckungsstoff. Sie erscheint bisweilen in dem höchsten Grade der Nervosa variabilis, bey Entzündungen sehr sensibler Organe, der Encephalitis, besonders der Diaphragmatitis, der Oesophagitis und Laryngitis. Sie kommt vor als Symptom ausgezeichnete Hysterie, wo man ihr den Namen *Hydrophobia pyretica* gegeben hat, und wo sie wohl nichts anders,

als ein heftiger Spasmus, ein Globus hystericus form. Man hat sie ferner beobachtet nach heftigen Leidenschaften, Schreck, stark aufgeregter Einbildungskraft, nach großer Hitze und nach Einwirkung heftiger Erkältungen¹⁾. In allen diesen Fällen ist sie Folge eines sehr aufgereizten oder entzündlichen Zustandes des Nervensystems und immer eine Hydrophobia symptomatica. Unstreitig erzeugt sich auf diese Art ursprünglich die Hydrophobie bey Hunden, die sich nun späterhin durch den Biss derselben andern Animalien mittheilt, und bey letztern die Hydrophobia spontanea erregt.

2) Die Hydrophobie entsteht ferner nach dem Bisse mehrerer Thiere, als der Hunde, der Katzen, Wölfe, Füchse, Schweine, Pferde, Ochsen, Esel, der Fische und Vögel, wenn sie gereizt werden, oder in heftigen Zorn gerathen, obgleich sie selbst an der Hydrophobie im Moment des Beißens nicht leiden, ein Fall, der sich in gewissem Anbetrachte dem ersten anschließt.

3) Am häufigsten ist indessen die Hydrophobie Folge der Ansteckung mittelst des Speichels oder Geifers eines von der Hydrophobie selbst befallenen Thieres, namentlich des Hundes, oder auch des Menschen. Gewöhnlich erfolgt die Ansteckung durch Biss, doch soll auch das Lecken und Küssen wüthender Thiere oder Menschen die Krankheit erzeugt haben. — Allen Erfahrungen zu Folge ist einzig der Speichel, der Geifer, das Vehikel des Ansteckungstoffes, und nie erwiesen, daß das Blut, der Athem, der Schweiß oder der Genuß des Fleisches wüthender Thiere Ansteckungsfähigkeit besitze, eine Erscheinung, die auch der Analogie anderer miasmatischen Krankheiten ganz entgegenstehen würde. Dasselbe gilt auch von jenen Erzählungen, nach welchen durch das Anschauen hydrophobischer Kranken die Krankheit übertragen worden

1) Die Belege aus den Beobachtern hierzu hat Dreyfig gesammelt a. a. O. S. 430. 431.

seyn soll, was übrigens bloß auf Rechnung einer lebhaften Einbildungskraft gesetzt werden müßte.

§. 139.

Wie aber das Wuthgift auf den thierischen Organismus zunächst einwirke, darüber hat es zwar nicht an Hypothesen, aber immer an Beweisen gefehlt. Die ältern Aerzte ließen zu Folge ihrer humoralpathologischen Ansichten das Wuthgift in die Säftemasse eingehen und eine Veränderung der letztern durch dasselbe produziren, eine Meinung, die zwar wiederum von Dömling¹⁾ vertheidigt, aber nicht erwiesen worden ist. Fontana²⁾ und Andere haben nach der Analogie anderer animalischen Gifte das Wuthgift für gummöser Art erklärt. Ihnen nähert sich Breuel³⁾, nach welchem gemeines Gummi mit ungelöschtem Kalk auf Vögel eben so wirken soll, als das Gift wüthender Thiere. — In den neuern Zeiten hat man aus den chemischen Grundstoffen des Wuthgiftes auch seine Einwirkung erklären wollen. Trimolt⁴⁾ leitet sie von einem Ueberwiegen des Stickstoffs ab, (Hartog⁵⁾ von einem Prädominiren des Wasserstoffs, welcher Meinung auch Sprengel⁶⁾ beypflichtet. Allein schon das Widersprechende in diesen Angaben muß Zweifel an der Richtigkeit derselben erregen, und wäre auch dieser oder jener Stoff als prädominirend in dem Wuthgifte erwiesen, so würde ein solcher doch nur entfernte Ursache der Krankheit, und seine nächste Einwirkung dadurch noch nicht dargethan und aufgeklärt seyn.

1) Gibt es ursprüngliche Krankheiten der Säfte? welche sind es und welche sind es nicht? Bamb. 1800. 8.

2) Ueber das Viperngift u. s. w., a. d. Franz. Berlin 1787. 8. S. 147.

3) (praef. Bosc) Diff. de veneni animalium rabidor? natura eiusq. medela. Lips. 1788. 4.

4) Diff. de Hydrophobia. Jen. 1803.

5) Diff. de Hysteria contagiosa s. Hydrophobia. Erlang. 1806.

6) Pathol. 3ter Th. S. 268.

Wir müssen daher gestehen, daß wir über die nächste Einwirkung dieses Ansteckungsstoffes eben so wenig Etwas mit Gewißheit wissen, als dieses in Bezug auf andere ihm ähnliche Ansteckungsstoffe gilt. Nur so viel kann man wohl behaupten, daß derselbe nach Art anderer Miasmen und der Contagien seine Wirkung unter der Form allgemeiner oder topischer Entzündungen im thierischen Organismus äußere, und hierin mit den Exanthenen, der Syphilis, der Gonorrhöe u. s. w. die größte Aehnlichkeit besitze.

Das, was die Erfahrung uns über das Wuthgift lehrt, beschränkt sich auf Folgendes:

1) das Wuthgift erzeugt sich bey Hunden zuerst ohne vorausgegangene Ansteckung, vornämlich in den heißen Sommermonaten, und besonders bey gehinderter Befriedigung des Geschlechtstriebes. Es scheint sich hier ein Krankheitszustand zu entwickeln, der dem Typhus, der Encephalitis, der Insolation, wohl am nächsten stehen mag, und in welchem, wie bey dem Menschen in den genannten Krankheiten, zuerst eine Hydrophobia symptomatica sich bildet, die aber für andere ansteckend wird. Daß der Hund, noch ehe sein Biss ansteckend wird, krank sey, beweisen alle Zufälle, die wir an Hunden dieser Art wahrnehmen, und die offenbar einen nervösen Zustand in dem Thiere verrathen. Auch soll es nach Larrey¹⁾ im Morgenlande, wo die Hunde sanft und zur Begattung wenig geneigt sind, keine Hundswuth geben.

2) Das Wuthgift steckt blos durch unmittelbare Berührung an, nie in der Entfernung, am sichersten, wo es auf wunde oder verletzte Stellen gebracht wird; nach einigen Erfahrungen auch ohne Verletzung an solchen Theilen, die eine zarte Oberhaut besitzen, besonders den Lippen, der Mundhöhle, z. B. durchs Lecken und Küssen.

1) Bey Sprengel a. a. O. S. 269.

3) Das Wuthgift ist fixer Natur. Es behauptet, wo es sich z. B. an Kleidungsstücke anhängt, seine ansteckende Kraft noch nach sehr langer Zeit.

4) Die Organe, welche es absondern, sind einzig die Speicheldrüsen. Keine andere Feuchtigkeit des Körpers steckt an.

5) Die Zeit, binnen welcher sich die Folgen der Ansteckung zu zeigen pflegen, ist nicht genau zu bestimmen. Am häufigsten erfolgen die ersten Spuren der Krankheit zwischen dem dritten und einundzwanzigsten Tage und die Hydrophobie hat also auch hierin grosse Aehnlichkeit mit andern acuten Krankheiten. Doch sind auch viele glaubwürdige Beyspiele vorhanden, wo die Krankheit sich erst nach zwey oder drey Monaten zeigte, und Stark ¹⁾ führt aus eigener Erfahrung zwey Beyspiele an, wo die Wuth in dem einen nach einem Jahre, in dem andern nach drey Jahren ausbrach. So führen auch ältere Beobachter ²⁾ Fälle an, wo der Ausbruch nach 18, 20, 30, ja sogar nach 40 Jahren erfolgt seyn soll. Merkwürdig ist in dieser Hinsicht unter den neuern Beobachtungen die von Grisley ³⁾, wo die Wunde fast alle Frühjahre siebenzehn Jahre hindurch aufbrach, nästete, und endlich im achtzehnten Jahre die Hydrophobie ausbrach. — Uebrigens wollen mehrere Aerzte bemerkt haben, daß die Wuth um so schneller ausbricht, je näher die Wunde den Speicheldrüsen sey.

§. 140.

Daß ein Hund toll sey, erkennt man daran, daß derselbe weder läuft, noch frisst, traurig herumerschleicht, gegen seinen Herrn gleichgültig wird, doch

1) a. a. O. S. 23 — 25.

2) Guainerius, Le Conte, Dodonaeus, Alzaharavius bey Henke Handb. der spec. Pathol. 2ter Bd. Berl. 1808. S. 374.

3) Edinb. medicin. Comments, Bd. VI. S. 448. bey Sprengel a. a. O. 258.

noch im Anfange der Stimme desselben folgt. Die Traurigkeit und Abspannung nimmt mit jedem Tage zu, er läßt Ohren und Schwanz hängen, bellt nicht mehr, brummt nur. Bald kennt er auch seinen Herrn nicht mehr, und fängt an, um sich zu beißen. Er wird unruhiger, läuft fort und in der Irre herum, immer gerade aus, und beißt, was ihm in den Weg kommt. Sein Anblick wird nun fürchterlich. Der Kopf ist gegen den Boden gelenkt, die Augen sind roth, entzündet und starr, die Ohren hängen herab, und aus dem aufgesperrten Rachen hängt die trockne, blutrothe Zunge weit heraus. Vor seinem Munde steht Schaum; sein Athmen ist kurz und schnell; er flieht mit Abscheu das Wasser, so wie andere Hunde vor ihm erschrecken und ihm fliehen. Nun schießt er mit emporgesträubten Haaren und den Schwanz zwischen die Hinterbeine eingezogen, keuchend und murrend, krampfhaft, bald rechts, bald links, bald vorwärts. Auf einmal fällt er nieder, springt wieder auf, fällt abermals nieder, schleppt sich auf diese Art noch einige Augenblicke fort, und stirbt nun in den nächsten 48 oder 72 Stunden; meistens unter heftigen Convulsionen. In der letztern Periode ist der Abscheu gegen das Wasser auch bey dem Hunde ein Hauptsymptom der Krankheit, und in diesem Zeitraume auch sein Biß ansteckend.

§. 141.

Die Vorherfagung ist bey jeder Wasserscheu höchst ungünstig. — Im Allgemeinen ist jedoch die symptomatische besser, als die idiopathische. Jene wird bisweilen geheilt, wenn die Heilung des Typhus gelingt, mit dem sie complizirt ist. Doch bleibt sie auch immer für den Typhus ein höchst gefährvolles Zeichen. Am besten steht die Prognose noch bey der Hydrophobia hysterica.

Jeder Biß eines sehr erzürnten Thieres ist der Erfahrung zu Folge schon sehr gefährlich; höchst gefährlich der Biß eines an der Hydrophobie wirklich erkrank-

ten Thieres. Verhüten kann man zwar glaubwürdigen Beobachtungen zu Folge den Ausbruch der Wasserscheu, wenn die Behandlung gleich vom ersten Augenblick der Verwundung an passend ist; ob aber eine schon wirklich ausgebrochene, vollkommene Wasserscheu geheilt werden könne, ist höchst zweifelhaft, da theils die Beobachtungen dafür bey ältern und neuern Schriftstellern zu isolirt stehen, theils auch viele Erzählungen von Verhütung und Heilung der Krankheit schon deshalb Zweifeln unterliegen, weil manche Bisse für Bisse toller Hunde ausgegeben werden, die es nicht sind. Fast durchgängig waren bis jetzt alle Bemühungen der Kunst bey ausgebrochener Wasserscheu fruchtlos. Die Prognose steht deshalb auch dort ganz schlecht, wo die veranlassende Ursache der Krankheit verschwiegen, verkannt, übersehen, das erste Stadium der Hydrophobie nicht gehörig gewürdigt wird, dieselbe nun plötzlich und überraschend erscheint, und sich die Zeichen innerer Entzündungen, späterhin soporöser Zustand und die oben beschriebenen Anfälle heftiger Convulsionen einstellen.

§. 142.

Da das Wesen der Hydrophobie von den Aerzten wenig oder gar nicht erkannt wurde, so mußte auch die Behandlung derselben ziemlich empirisch ausfallen, und wirklich finden wir eine Menge von Mitteln empfohlen, die im Anfange als kräftige gepriesen, bey wiederholten Versuchen doch die ihnen zugeschriebenen Heilkräfte nicht bewährten. — Indessen ließe sich doch vielleicht auch für diese Krankheit ein mehr rationelles Heilverfahren, als das gewöhnliche, aufstellen, welches nach des Verfassers Meinung auf folgende Indicationen gegründet seyn dürfte.

1) Wo die Hydrophobie eine symptomatische ist, behandle der Arzt diejenigen Krankheitszustände, als deren Begleiterin sie erscheint. Sind es demnach Entzündungen sehr sensibler Organe, des Gehirns, des Zwerch-

falls, des Magens, des Darmkanals, welche die Hydrophobie erzeugen, so sind die Blutausleerungen, die allgemeinen und noch häufiger die topischen, die Blutigel, an ihrem Platze; nachdem nach Verschiedenheit des ergriffenen Organs und des synochalen oder typhösen Charakters, den die topische Entzündung und das begleitende Fieber an sich tragen, in dem erstern Falle der Salpeter, der Crem. tart., die Oele, die Emulsionen, die Mucilaginoso, in dem letztern die *Serpentaria*, die *Arnica*, der Kampher, die Ambra, der Moschus, nebst den durch die individuellen Umstände indicirten andern Mitteln, den Umschlägen, Einreibungen, Rubefacientibus u. s. w., worüber das Nähere zu erörtern Sache der Pyretologie ist. — Ist die Hydrophobie Symptom des Typhus, so wird insbesondere diejenige Behandlung nothwendig, welche der Typhus inflammatorius, die Febris nervosa versatilis heischt. — Erscheint endlich die Krankheit fieberlos, blos als Folge einer sehr excedirenden Reizbarkeit des Nervensystems, namentlich als Zufall eines hohen Grades der Hysterie, so treten die kräftigsten Antihysterica, die *Asa foetida*, das Castor, der Ligu. C. C. succ., die Tinct. *As. foetid.* und *Valerian. volatil.*, der Moschus, der *Hyosciamus* und das Opium ein, überhaupt diejenige Behandlung, die unter der Hysterie vorkommen wird.

§. 143.

II) Wo dagegen die Hydrophobie abhängig ist von dem Bisse wüthender Thiere, tritt in Hinsicht der Behandlung ein doppelter Fall ein. Der Arzt soll nämlich einmal den Ausbruch der Krankheit verhüten, und sodann,, wo der Ausbruch schon vorhanden ist, die Krankheit, wo möglich, noch heilen.

1) Dafs der Ausbruch der Wasserscheu verhütet werden könne, dafür sind viele und unleugbare Erfahrungen vorhanden. Nur kommt es darauf an, dafs die Hülfe sehr schnell und unmittelbar nach der Ansteckung eintrete, und der Arzt die durch die Erfahrung bewähr-

ten Mittel längere Zeit hindurch, als man häufig angenommen hat, d. h. länger als bis zum einundzwanzigsten Tage fortsetzte, was um so nothwendiger und unerlässlicher wird, wenn sich bereits schon die Vorboten der Krankheit äußern sollten.

Die Behandlung ist in dieser Beziehung eine doppelte, eine örtliche für die verwundete Stelle, wobey wir die schnellste Entfernung des Wuthgiftes beabsichtigen, und eine allgemeine, die den allgemeinen Krankheitszustand, besonders den des sensibeln Systems zum Gegenstande hat.

a) Oertliche Behandlung der Wunde. Die Mittel, welche zu dem hier vorliegenden Zwecke, das Wuthgift zu entfernen und die Ansteckung zu verhüten, führen, sind folgende:

aa) Sorgfame Reinigung der Wunde durch sorgfältiges Auswaschen derselben. Hierzu empfiehlt man die scharfen Lauge, das Salzwasser, den Urin, eine schwache Auflösung des Höllensteins, den Essig, die Heringslake. Moneta¹⁾ empfiehlt ein Nösel Weinessig mit einem halben Pfunde Butter erwärmt zu mischen, und neun Tage lang die Wunde damit auszuwaschen. Andere haben, um das Wuthgift einzuhüllen, die Einreibungen der Wunde mit warmen Oelen angerathen, die wohl weniger, als die genannten Mittel zu empfehlen sind. In Italien verbindet man damit oft allgemeine Einreibungen des ganzen Körpers mit warmen Oelen, die allerdings in Hinsicht des allgemeinen Krankheitszustandes nützen können. Eben so wenig Sicherheit scheint das von einigen englischen Aerzten angerathene Auswaschen der Wunde mittelst eines aus einem hochgehaltenen Theekessel auf die Wunde herabstürzenden Stroms von kaltem Wasser, das man mehrere Stunden hinter einander fortsetzen soll, zu gewähren, und ganz verwerflich muß der Rath früherer Aerzte

¹⁾ Bey Stark a. a. O. S. 29.

seyn, die Wunde sogleich nach geschehenem Bisse mit Erde, Koth oder Sand auszureiben.

bb) **Exstirpation der Wunde durchs Messer**; die überall, wo es nur immer die Lage und Natur der verwundeten Stelle erlaubt, als das sicherste Mittel zur Verhütung der Wasserscheu vorzunehmen ist. Sie muß indessen der größern Sicherheit des Erfolgs wegen so Statt finden, daß der Schnitt sowohl in dem Umkreise, als in der Tiefe der Wunde, nach Umständen einen Viertel - halben oder ganzen Zoll im Gesunden geführt werde.

cc) **Ausbrennen der Wunde nach vorausgegangener sorgfältiger Reinigung derselben**; ebenfalls ein höchst wichtiges Mittel und besonders da anwendbar, wo die Exstirpation nicht Statt finden kann. Die sicherste Methode ist hier die mit dem glühenden Eisen, weniger sicher ist der Brennzylinder, und am wenigsten zu empfehlen das Schießpulver, da es die Blutung stopft, im Grunde der Wunde feucht wird, und angezündet nun eine Kruste bildet, hinter welche seine Wirkung nicht reicht.

dd) **Das Scarifiziren der Wunde**, besonders wo die Exstirpation derselben nicht Statt haben kann. Auch kann die Blutung noch durch Aufsetzen der Schröpfköpfe unterhalten und befördert werden.

ee) **Das Aussetzen der Wunde mit den stärksten Causticis**, dem ätzenden Kali, dem Höllenstein, dem Ol. Vitrioli, dem Cantharidenpulver, dem rothen Quecksilberpräcipitat, welchen Selle, oder dem Butyrum Antimonii, welches Le Roux ¹⁾ insbesondere empfahl. Des Letztern Methode, die zugleich die gewöhnlichste ist, ist folgende: Man läßt gleich anfänglich die Wunde, um das Bluten zu befördern, nach allen Seiten erweitern, mit den oben genannten Mitteln sorgsam auswaschen, hierauf die Wunde in allen ihren Punkten vermittelt eines hölzernen Spatels mit Spießglasbutter

1) a. a. O.

berühren und mit einem Vesicatorium bedecken. Ist der Schorf am sechsten oder siebenten Tage abgefallen, so werden Erbsen, Enziankügelchen, oder in größere Wunden Bourdonnets mit Digestivsalbe bestrichen eingelegt, und sobald sich Granulation bildet, abermals Spiegglasbutter und Blasenpflaster angewendet, und damit, so oft es nöthig ist, bis zum 40sten Tage fortgefahren, worauf man nun erst die Wunde vernarben läßt.

ff) Ueberhaupt aber bleibt es eine durch hinreichende Erfahrungen bestätigte Regel, Wunden dieser Art, sie mögen nun durch Exstirpation, Ausbrennen oder Ausätzen veranlaßt seyn, in langer Eiterung zu unterhalten. Zu dieser Absicht empfiehlt sich der Verband derselben mit einer Cantharidenalbe, mit einer schwachen Auflösung des Sublimats oder der rothen Präcipitatfalbe. Späterhin läßt man diese Stellen mit Nutzen in Fontanelle übergehen, die der Kranke noch Jahre lang tragen kann.

gg) Endlich sind auch die Mercurialeinreibungen in den Umkreis der Wunde, täglich zu einigen Malen nach geschehener Scarification derselben häufig empfohlen worden. Man soll sie bis zum 21sten Tage fortsetzen, selbst bis zum eintretenden Speichelfluß. *Clare* empfahl auch in dieser Krankheit, wie fast überall, wo Quecksilber äußerlich indiziert sey, die Einreibungen des Calomels mit Speichel in die innere Fläche der Wangen, eine Methode, die wohl hier ganz am unpassenden Orte seyn dürfte.

Dass das Quecksilber zu jenen äußern Mitteln gehöre, welche in der Hydrophobie ausgezeichneten Nutzen leisten, kann, wenn man nicht die bedeutende Anzahl glücklicher Beobachtungen für dieses Mittel geradezu für falsch erklären will, gar nicht in Zweifel gezogen werden. Um desto mehr ist es zu verwundern, daß *Benedict*²⁾, obgleich er selbst keinen hydrophobi-

2) a. a. O. S. 131

sehen Kranken beobachtet hatte, die Benutzung des Quecksilbers geradezu verwirft, und sich dabey darauf beruft, daß die Quecksilbereinreibungen nicht immer den Ausbruch der Hydrophobie verhüten hätten, die ausgebrochene Wassersucht nie heilten, und die Mercurialmittel bey übertriebener Anwendung so außerordentlich schädlich auf den ganzen übrigen Organismus einwirkten.

Dagegen muß ich zuvörderst erinnern, daß diese Äußerung nur der von Benedict nach dem Vorbilde vieler Aerzte angenommenen Idee ihr Daseyn verdanken konnte, als sey die Hydrophobie in einer erhöhten Reizbarkeit des Nervenystems begründet; bey welcher Annahme freylich eine wohlthätige Wirkung des Quecksilbers auf diesen Zustand der Sensibilität theoretisch nur sehr schwer sich möchte erklären lassen. Nehmen wir indessen an, wie ich an mehreren Stellen nachgewiesen habe, daß das Wesen der Hydrophobie auf einem Entzündungszustande in dem Nervenystem, an welchem auch die Nervenscheiden höchst wahrscheinlich Theil nehmen, begründet sey, so kann der ausgezeichnete Nutzen, den so viele Aerzte, die diese Krankheit öfterer zu behandeln Gelegenheit hatten, von diesem Mittel beobachteten, nicht auffallend erscheinen, da die Wirkungen des Quecksilbers auf die Entzündungszustände seröser Gebilde hinreichend bekannt sind. — Sodann kann uns der Vorwurf, daß das Quecksilber nicht durchaus die Wasserscheu verhüte, und wo sie bereits vorhanden sey, sie nicht heile, von seinem Gebrauche nicht abhalten, da es diesen Vorwurf auch mit allen andern in dieser Krankheit empfohlenen Mitteln, der Belladonna, den Canthariden, den Maykäfern u. s. w. theilt. Endlich wird ja kein übertriebener und bis zu außerordentlich nachtheiligen Folgen für den gesammten Organismus fortgesetzter Gebrauch des Quecksilbers erfordert, da man dasselbe, wie die Erfahrung lehrt, z. B. in der Laryngitis und Hepatitis ohne Nachtheil in sehr großen

Gaben geben kann, und auf jeden Fall der Noththeil, den die Hydrophobie droht, größer geachtet werden muß, als der einer Salivation.

b) Die allgemeine Behandlung, welche den Ausbruch der Hydrophobie verhüten soll, muß, wie ich oben erwähnte, den allgemeinen Zustand des Organismus, namentlich den des Nervensystems berücksichtigen, d. h. die Receptivität desselben durch die kräftigsten Narcotica herabstimmen, und auf diese Art die Einwirkung des Wuthgiftes schwächen. Nach dieser Ansicht wird es erklärlich, wie man von jeher schon in diesem Zeitraume, unmittelbar nach der Verwundung, die Belladonna, das Opium, den Kampher u. s. w. empfehlen und von ihrem Gebrauche die glücklichsten Resultate wahrnehmen konnte. Ich spreche von diesen Mitteln, die demnach nicht bloß zur Heilung ausgebrochener Hydrophobie, sondern noch mehr zur Verhütung derselben in Anwendung kommen, sogleich unter der zweyten Indication.

§. 144.

a) Der Arzt soll auch die ausgebrochene Hydrophobie heilen. — Leider müssen wir indessen gestehen, daß wir zu diesem Zwecke keine sichern Mittel besitzen, und daß die Beobachtungen nur sehr einzeln stehen, nach welchen es bisweilen geglückt seyn soll, durch diejenigen Mittel die ausgebrochene Hydrophobie zu heilen, durch die man sie öfterer verhütet hat. Zu diesen gehören:

a) die Herba und die Folia Belladonnae. Sie ist bekanntlich von Münch¹⁾ und seinem Sohne²⁾,

1) Joh. Heinr. Münch kurze Anweis., wie die Belladonna im tollen Hundebiß anzuwenden sey. Götting. 1783, 8. — Derselben Beobacht. b. angew. Belladonna bey den Menschen. 4. St. Stendal 1789—1795: 8.

2) Burk. Fr. Münch de Belladonna efficaci in rabie canina remedio. Götting. 1785. ins Deutsche übers. ebendaf. 1785. 8.

von Sauter³⁾, Stark⁴⁾ an. empfohlen, und durch viele Erfahrungen als das in dieser Krankheit noch am meisten wirksame Mittel bestätigt worden. Münch der Vater behandelte mit ihr 176 Personen; Stark heilte damit fünfzehn, von denen, wie er sagt, zwey schon wirklich wasserscheu, bey der übrigen aber alle Vorboten der Krankheit vorhanden waren. Kräftiger ist die Wurzel, als die Blätter der Belladonna. Man wendet daher vorzüglich die erstere zu 2, 4 bis 6 Granen an, die letztere zu 8, 10, 12 bis 16 Granen. Mit Recht hält Sauter eine allzugroße Furchtsamkeit in dem Darreichen dieses Mittels für die Ursache des öftern Mislingens dieser Curen, und will die Belladonna ohne alle Beymischung, selbst ohne die des Moschus, gegeben wissen. — Münch bediente sich vorzugsweise des Pulvers der Belladonnablätter, nach Verschiedenheit des Alters zu 1 bis 14 Granen, worüber er seiner Abhandlung eine eigne Tabelle⁵⁾ beygefügt hat. Er verordnete nach vorausgegangener gehöriger Reinigung der Wunde, und nachdem er nach Verhältniß der Constitution eine Ader hatte öffnen lassen, unmittelbar nach dem Bisse, alle 48 Stunden eine Gabe der Belladonna, die bey jeder Dosis erhöht ward, hielt die Wunde in Eiterung, und schmerzte dieselbe nach der dritten Gabe noch, so erhielt den Kranke eine vierte und fünfte, worauf er einige Tage aussetzte, und die Cur dann wiederum, wie erst, begann. — Brach während dieser Behandlung die Wasserscheu dennoch aus, oder war sie bereits früher ausgebrochen, so ließ er zur Ader, gab

3) Im Hufeland'schen Journ. XL Bd. 2. St.

4) a. a. O. S. 32—34.

5) M. L. das Hufeland'sche Journal. Bd. V. und XVII. 3. und 4. St.

6) Sie findet sich auch abgedruckt in Gesenius' Handb. der pract. Arzneymittellehre. Stendal 1796 8. S. 384. und bey Consbruch Taschenb. für angehende pr. Aerzte. 2ter Th. S. 104. 105.

die Belladonna alle 24 Stunden und in Stärken Gaben als vorher in Pflaumen- oder Pflaumenmus eingehüllt. Es folgte hierauf Schweiß, so legte sich der Paroxysmus bald. Diese Behandlung setzte er fort, bis die Wunde ihr milchfarbiges Ansehn verloren, eine gute Eiterung eingetreten, und die Wunde als völlig gesund verheilt war. Stark folgte im Allgemeinen der Mönchischen Vorschrift; doch verband er mit der Belladonna die Rhabarber und die Semesblätter hinsichtlich der Stuhlverstopfung, die andere Aerzte aber nicht beobachtet haben. Bey ausgebrochener Wassersehen gab er sie ebenfalls alle 24 Stunden, und empfiehlt sie besonders des Abends, und bey verdunkeltem Zimmer zu geben, da die Belladonna oft eine momentane Blindheit erzeuge, der Kranke deshalb in hellern Zimmern seine Augen zu sehr anstrengt, und aus diesem Grunde späterhin Augenfehlsche oder Blindheit zurückbleibe. Kann der Kranke nicht mehr schlafen, so soll man die Belladonna mit der Mercurialsalbe verbunden eierreiben, und, wo der Kranke auch dieses nicht leiden will, ein Kräuterfackchen aus dem Belladonnepulver unter die Achseln, die Kniekehlen und Fußsohlen legen lassen, damit doch auf diese Art durch Resorption gewirkt werde. — Erfolgt binnen 2 Tagen der Ausbruch der Krankheit nicht, so soll man doch noch 3 bis 4 Monate mit der Belladonna fortfahren, und dieselbe im nächsten Jahre zu derselben Zeit, wo der Mensch gebissen wurde, wieder aufs Neue gebrauchen. — (Auch Jahn *) machte mit diesem Mittel sehr glückliche Erfahrungen in zwey Fällen, wo nach dem Biß eines tollen Hundes bereits am 9ten Tage schon allgemeiner Krampfaufstand, Zittern, große Angst, Zahneknirschen und Mundsperrre vorhanden waren.

Im Allgemeinen aber kommen alle Erfahrungen darin überein, daß von der Belladonna überhaupt noch das Meiste und besonders dann zu erwarten sey, wenn

1) a. a. O. S. 378.

So allgemeinen starken Schweiß und den Abgang eines trüben Urins erregt; ferner, daß man ihre Wirkungen durch ein diaphoretisches Regime, durch diaphoretische Theeaufgüsse zu unterstützen, sich in Hinsicht der Intervallen, in welchen man sie reicht, gerade nicht allzu ängstlich an Münchs Vorschriften zu halten habe, indem man dieses Mittel auch alle 8 bis 12 Stunden geben kann; endlich, was besonders wichtig ist, daß die Belladonna so gegeben werden müsse, daß man von den gebrauchten Gaben Trockenheit im Halse, Schwindel und Verdunkelung der Augen wahrnehme. — Die Strangurie und das Blutharnen, welches dieselbe bisweilen erregt, lindern die Mucilaginosa, die Milch und die Kampheremulsionen. — Endlich verbinden noch manche Aerzte mit der Belladonna die Senega, den Kampher, den Moschus, das Opium, oder interponiren sie dem Gebrauche der erstern.

6) Der Maywurm, *Meloe scarabaeus*. Die Maywürmer haben ebenfalls viele Empfehlungen erhalten¹⁾; doch ist die Art und Weise, wie sie die Wasserscheu heilen sollen, nicht erklärt. Ob sie vielleicht als antagonistisches, revulsivisches Mittel durch ihre ausgezeichnete Wirkung auf die Nervenplexus des Unterleibs wirksam werden? — Man läßt dieselben im Baumöl absterben, nimmt in vorkommenden Fällen einen Wurm heraus, zerreibt ihn mit einem Theelöffel Baumöl, und gibt ihn dem Kranken nüchtern des Morgens in einem Eßlöffel warmen Biers. Nach 10 Tagen wird diese Gabe wiederholt, ebenso am 20sten Tage. Andere haben dieselben in Pulverform, oder öfterer, einen Tag um

1) J. C. Schäffer's Abbild. und Beschreib. des Maywurmkäfers, als ein. zuverläss. Heilm. wider den tollen Hundsbiss. Regensb. 1778. 4. — C. F. Schwartz de Hydrophobia eiusq. Specifico, meloe majali et proscarabaeo. Hal. 1783. 8. — J. Ch. K. Dehne Verf. einer vollständ. Abh. von d. Maywurme und dessen Anwend. in der Wuth und Wasserscheu. Leipz. 1788. 2 Theile. 8.

den andern gereicht¹⁾. Da dieses Mittel leicht heftige Schmerzen in den Harnwegen und selbst Blutharnen verursacht, so läßt man dabey viel warmes und schleimiges Getränk, besonders Emulsionen, gebrauchen. — Ehe die Belladonna allgemein eingeführt wurde, bediente man sich der Maykäfer häufiger, als jetzt, gegen die Wasserfcheu. Aus jenen Perioden schreiben sich auch die Potiones antilyssas²⁾ und die Electuaria contra morsum canis rabidi³⁾ her, die sonst so gebräuchlich waren.

c) Auch die Canthariden hat man vorgeschlagen. Ihr vorzüglichster Empfehler ist Werlhof. Er ließ einen Gran Cantharidenpulver, anderthalb Gran Merc. dulc. und zehn Grane Kampher mit dem Gummi Tragacanth. zu Pillen machen und täglich verbrauchen, äußerlich aber dabey die Quecksilbersalbe einreiben.

d) Das Quecksilber. Ueber seine Benutzung im Allgemeinen, so wie über seinen äußerlichen Gebrauch in der Hydrophobia habe ich bereits oben gesprochen. Schon frühere Aerzte, Werlhof, Tissot u. a. haben das Quecksilber gerühmt, und noch jetzt ist es eines von jenen Mitteln, von denen die Aerzte viel, und, wie es scheint, mit Recht, erwarten. Ehedem reichte man in

1) Rec. Pulv. Scarabaeor. majal. Gr. j. Camphorae Gr. ij. Nitri depurat. Gr. vj. Sacch. alb. scrupul. dimid. F. Pulv. D. in vj. plo. S. Alle 2 bis 4 Stund. ein Pulver in Milch.

2) Eine solche Potio antilyssa war z. B. folgende, die Selle empfiehlt: Rec. Scarabaeor. maj. No. viij. Theriac. Androm. Unc. dimid. Sal. C. C. Drachm. ij. Camphorae Dr. j. Spir. Mind. Unc. viij. M. S. Einen halben bis ganzen Eßlöffel.

3) Hierher gehört z. B. das von Friedrich dem Zweyten einem schlesischen Landmanne im J. 1774. abgekaufte Specificum: Rec. Scarabaeor. majal. melle suffocator. No. xxvj. Pulv. Rad. Serpentar. virg. Dr. j. Pulv. lign. Ebent. Dr. ij. Spongiae Sorbi aucupariae Scrup. j. Plumbi ras. Dr. j. F. c. Theriac. Unc. ij. Electuar. j. Fünf- bis zehnjährige Kinder bekommen davon 20 bis 40 Gran; zwanzigjährige Subjects 60 Gran; Dreyßiger 70 bis 90 Gran.

der Hydrophobie entweder den Ligu. Hydrarg. nitricus (eine halbe Dr. Merc. viv. dep. in anderthalb Dr. von dem Acid. nitric. gelöst) zu 1 bis 5 Tropfen in schleimigen Vehikeln, oder das Turpethum minerale (Hydrarg. oxydatum sub sulph.) in Verbindung mit dem Kamph. zu 1 Gr. und nach und nach zu 4 Granen gestiegen. Schon die frühern Aerzte merken an, daß, wo diese Quecksilberpräparate statt des Schweisses und eines stärkern Urinabgangs Erbrechen oder Durchfälle verursachten, von ihrer Wirkung Nichts zu erwarten sey. Um so weniger ist die Verbindung der Mercurialien mit der Drosacis, den Koloquinten oder dem G. Guttas, zu empfehlen, die Stark¹⁾ anrieth, da jederzeit, wo die Mercurialia als abführende Mittel wirken, ihre Wirkung aufs Lymphsystem bedeutend geschwächt wird. Das gegenwärtig allgemein in der Hydrophobie angewendete Mercurialpräparat ist übrigens das Calomel zu 2 bis 4 Granen alle 4 bis 6 Stunden und bis zu den Vorboten der Salivation gegeben, in Verbindung mit dem äußerlichen Gebrauche der Salbe.

e) Auch das Opium gehört hieher. Es ist dasselbe zwar schon früher von den Aerzten unter den Mitteln, die man gegen das Nervenleiden in der Hydrophobie benutzen könne, aufgeführt worden, aber nie zu allgemeiner Anwendung gekommen; wahrscheinlich weil man zu kleine Gaben desselben anwandte. Indessen haben wir ein Beyspiel der glücklichsten Erfahrung in der neuesten Zeit in der Beobachtung Tymon's²⁾, welcher das Opium bey völliger Wallerscheu nach dem Bisse eines tollen Hundes benutzte. Er ließ zur Ader und reichte 100 Tropfen Laudanum in dem Pfeffermünzwasser, gab nun alle 2 Stunden 300 Tropfen Laudanum in Klystieren, ließ alle 3 Stunden eine Drach-

1) a. a. O. S. 30.

2) Journ. d. pr. Heilk. von Hufeland und Harles. Jahrg. 1814. 2tes Stück.

me vom Ungt. mercur. neapol. einreiben, und gab am Abend 4 Grane Calomel und 2 Grane Jamespulver, am andern Tage alle 2 Stunden eine Pille aus 4 Granen Calomel und 2 Granen Opium und Jamespulver. Dieser Fall ist unstreitig nicht nur wegen des Gebrauchs des Opiums in so großen Gaben merkwürdig, sondern auch insbesondere wegen des glücklichen Erfolgs der Cur nach vorausgeschickter Aderlass.

f) Außerdem sind in der Hydrophobie noch eine Menge Mittel empfohlen; denen man es gleich ansieht, daß der hier vorhandene typhöse Zustand die Aerzte auf ihren Gebrauch führt. Dahin gehört die Valeriana, die Aca foetida, die Rad. Senegae und Serpentinae, der Kampher, der Moschus, das Ammonium carbonic. in flüssiger Form, die lauen Bäder, Mittel, die allerdings der Belladonna interponirt und mit dem Calomel verbunden, empfohlen zu werden verdienen. Le Roux verordnete den Liqueur ammoniac. caustic. täglich zu 12 Tropfen in Fliederthee, Lemke¹⁾, Kaempfer, Stöller²⁾ und Jawandt³⁾ rühmen die Hb. Anagallidis, die in ihren Wirkungen einige Aehnlichkeit mit der Belladonna haben soll, täglich drey- bis viermal zu 1 bis 3 Quentchen gegeben, und auch Jahn⁴⁾ ist ihr, jedoch nur aus theoretischen Gründen, nicht abgeneigt. Andere haben den Grünspan empfohlen; Stärk⁵⁾ hält dagegen den Kupfersalmiak zu 8 bis 12 Granen in zehn Unzen Wasser aufgelöst täglich zwey bis dreymal zu einem Eßlöffel gegeben; insofern dieses Mittel den Urin und Schweiß kräftiger treibe, für empfehlungswürdiger.

1) Diff. de Anagallidis viribus, inprimis contra Hydrophobiam. Rostoch. 1790. 4.

2) Beobacht. und Erfahr. aus der inn. und auß. Heilkunst. Gotha 1777. 8. S. 95.

3) Diff. sist. Observat. quasd. practicas. Götting. 1787. p. 24.

4) a. a. O. S. 381.

5) a. a. O. S. 31.

Auch von Hildenbrand⁶⁾ erwähnt zweyer Mittel, die in Gallizien unter den Landeuten gebräuchlich, und wenigstens das erstere von ihnen nach von Hildenbrand's Erfahrungen als prophylactisches Mittel, nicht ganz verwerflich seyn sollen. Sie sind die, jedoch in nicht bestimmt angegebenen Verhältnissen, bereiteten Abkochungen des Tizzen- oder Zizzenholzes, welches man für das Holz des *Taxus baccata* L. hält, und des *Lycopodii clavati* L., mit welchen man die gebissenen Theile auswäschen, und zugleich davon innerlich Menschen und Vieh große Gaben geben soll.

— Bey der Anwendung aller dieser hier genannten innern Mittel bleibt es unerläßlich, die verwundete Stelle durch das bereits oben angegebene Verfahren offen und in anhaltender Eiterung zu erhalten, und sollte dieselbe bereits vernarbt seyn, die Wunde wiederum künstlich herzustellen, und auch dann für anhaltende Eiterung zu sorgen.

§. 146. *Beobachtung des Wuthgiftes.*

Endlich entsteht die Frage, ob nicht auch in dieser Krankheit, die, wie oben erwiesen ist, offenbar einen entzündlichen Charakter trägt, wie im Typhus inflammatorius, der Apparatus antiphlogisticus, wenn auch nur in beschränkter Form, in Anwendung kommen könnte?

— Ich glaube, man muß diese Frage bejahen, wenn man theils das Wesen der Krankheit, ihren acuten entzündlichen Verlauf, ihre Erscheinungen, die Resultate der Leichenöffnungen und endlich den bis jetzt noch zu wenig beachteten Umstand erwägt, daß jene Aerzte gerade als die glücklichsten in der Behandlung der Wuthseuche erscheinen, welche wie Münch und Tyson dem Gebrauche der Narcoticorum die Aderlässe vorausgehen ließen. Ja, ich möchte beynahe behaupten, daß selbst die Wirkung der von den Aerzten durchgehends so dringend angerathenen Scarificationen und Blutungen der Wunde nicht bloß auf Rechnung eines Abspühlens des Wuthgiftes, sondern vielmehr darauf gesetzt werden

6) Hufeland's Journ. der pr. Heilk. 8. Bd. 4 St.

müß, daß dieselben als ein topisch blutauflösendes Mittel gleich vom Anfange der localen Entzündung in der verwundeten Stelle vorbeugen, und auf diese Art auch einer allgemeynern Verbreitung des Entzündungszustandes über das Nervensystem Grenzen setzen. — Nicht unpassend scheint mir aus demselben Grunde Conibrouch's¹⁾ Rath zu seyn: „Er sagt: „Innerlich gebe man anfänglich zur Beruhigung der Wallungen kühlende Mittel, Salpeter, säuerliches Getränk u. s. w.; dann aber suche man die Excretionen des Schweißes und Urins zu befördern, und das Nervensystem gegen die Wirkung des Giftes unempfindlich zu machen.“ — Doch müssen künftige Erfahrungen noch über die Zulässigkeit der antiphlogistischen Methode zu Anfange der Krankheit entscheiden,

1) Taschenbuch für angeh. pr. Aerzte, Th. 2. S. 146.

Was die Diät betrifft, so muß in dieser Krankheit durchaus ein diaphoretisches Verhalten eintreten, der Patient gleich vom Anfange der Behandlung an das Bette krühen, um durchaus die allen Beobachtungen zu Folge durch Schweiß erfolgende Crise nicht zu stören. Seine Nahrungsmittel müssen mehr antiphlogistisch und mild, abnährend und reizend seyn; man muß sorgfältig vermeiden, was die Sinnesorgane reizt, das Sensorium exaltirt, helles Licht, vieles Geräusch; daher auch der passende Rath, das Zimmer der Hydrophobischen zu verdunkeln. Wichtig ist es zugleich, da unstreitig Furcht und Angst viel zum Ausbruche der Krankheit beytragen kann, auf alle Art zur Beruhigung des Kranken mitzuwirken, ein heiteres und wenn gleich nur scheinbar sorgloses Benehmen gegen ihn zu beobachten, und durch Gesellschaft, angenehme Zerstreuungen u. s. w. ihn von ängstlichen Reflexionen und Grübeln über das Vorgefallene und seinen Zustand abzuhalten.

1) Taschenbuch für angeh. pr. Aerzte, Th. 2. S. 103.

Fünftes Kapitel.

Die Hypochondrie. Die Milzsucht. Hypochondria.
Hypochondriasis. Malum hypochondriacum.

R. W. H. B. Beobacht. über die Krankh., die man gewöhnl. Nervenübel, ingleichen hypoch. und hyster. Zufälle nennt; a. d. Engl. 2te Ausg. Leipz. 1794. 8. — J. Hill's pract. Abh. über die Natur und Cur der Milzkrankh. oder die Hypochondrie, a. d. Engl. Brem. 1767. 8. — J. Kämpf, über die Krankh. des Unterleibes. Leipz. 1786. 8. — J. F. Dufoss's Verh. über die Verricht. und Krankh. d. menschl. Verstandes, a. d. Franz., nebst einigen Betracht. über die Hypochondrie v. E. Platner. Leipz. 1786. 8. — Pommers Abh. über die hypochondr. und hyster. Nervenkr.; a. d. Franz. v. J. A. G. G. Bach. Bresl. 1775. 8. — G. V. Bervani über die Hypochondrie, Windf. und Blähungsbeschwerd. a. d. Ital. v. F. L. Kreyfig. Leipz. 1794. 8. — L. Storr's Unterf. über den Begriff, die Natur und Heil der Hypochondrie. Stuttg. 1805. 8.

§ 147.
 Die Hypochondrie ist eine chronische Krankheit des erwachsenen Alters, namentlich des männlichen Geschlechts, welche sich zwar wie eine ihr ähnliche im weiblichen Geschlecht, mit die Hysterie, durch eine verminderte Reizbarkeit des Nervensystems und eine große Abwechslung in ihren Erscheinungen im Allgemeinen verhält, sich aber insbesondere dadurch charakterisirt, daß das Sensorium durch bestimmte Ideen, die sich gewöhnlich auf den Krankheitszustand des Patienten selbst beziehen, unruhig und in einem gespannten Zustande erhalten wird, dagegen antagonistisch die Reizbarkeit und Thätigkeit des Abdominalnervensystems im demselben Verhältnisse gesunken und zurücktretend erscheinen, und sich nun hierdurch eine Menge höchst mannigfaltiger Krankheitserscheinungen in den Unterleibsorganen entwickeln, die sich jedoch, wie ich glaube, sämmtlich auf einen selbst vorwaltenden torpiden, reizlosen Zustand reduciren lassen. Demnach gehört die Hypochondrie schon zu jenen Krankheiten, in welchen sich

die Gesetze des Antagonismus zwischen den einzelnen Sphären des sensibeln Systems (I. Bd. S. 144.) sowohl in pathogenetischer als therapeutischer Hinsicht deutlich nachweisen lassen, und nähert sich in einem gewissen Anbetrachte schon den Geisteskrankheiten, namentlich der Melancholie.

§. 148.

Die Erscheinungen, welche die Hypochondrie bildet, sind höchst mannigfaltig, verschieden und abweichend, je nachdem die Krankheit einen höhern oder niedern Grad behauptet, längere oder kürzere Zeit bereits andauerte, die Phantasie des Kranken mehr oder weniger aufgeregt ist, und hiernach selbst mehr oder weniger Bestimmtheit in den Auslagen und Klagen des Kranken über seine Beschwerden herrscht. Doch lassen sich dieselben sämmtlich nach der oben aufgestellten Ansicht über das Wesen der Krankheit erklären, und insbesondere auf folgende Momente zurückbringen.

1) Die Function des Nervensystems ist verletzt. Namentlich waltet

a) eine krankhafte Verstärkung des Gemeingefühls vor; die Reizbarkeit erscheint in einzelnen Nervenzweigen excedirend oder alienirt. Daher klagen die Kranken meistens über große Abspannung und Mattigkeit ohne die Gegenwart wahrer Schwäche, über alle und oft über die sonderbarsten Arten schmerzhafter Empfindungen, die schnell wechseln, und fast alle Theile des Körpers ohne Ausnahme befallen können, über Schwere und Wüthigkeit des Kopfs, oder über heftige, ziehende Kopfschmerzen, die oft nur eine kleine umschriebene Stelle einnehmen, und die Empfindung erregen, als sey gleichsam ein Nagel in den Kopf geschlagen (Clavus hypochondriacus); ferner über Schmerzen, Angst, Stiche in der Brust oder dem Unterleibe; in den Nieren, der Blase, den Extremitäten u. s. w. Alle diese Empfindungen wechseln schnell, sind nicht constant, und verrathen schon hiendurch, daß sie auf keinem ausschließlich topi-

sehen Krankheitszustände der schmerzhaften, leidenden Stellen beruhen.

b) Die Sinnesorgane leiden insbesondere an allerhand Täuschungen und abnormen Empfindungen. Der Kranke sieht Funken, Nebel, Flecken, Flammen vor den Augen, in den Ohren hat er das Gefühl des Klingens oder Brausens; sein Geschmack ist verändert; er schmeckt gar Nichts, oder Alles fade, bitter, süß, salzig, sauer u. s. w., ohne daß sich Spuren eines gastrischen Zustandes vorfinden; der Geruch ist verloren, oder höchst widerpätürlich und von der Norm abweichend; in dem Hautorgan stellen sich allenhand sonderbare Gefühle, Kriebeln, Jucken, Brennen, Hitze oder Kälte ein, und wirklich findet man die Temperatur derselben verändert. Namentlich erscheinen die Extremitäten kalt, und des Patienten häufige Klage ist empfindliches Frösteln, Mangel an Erwärmung und plötzlich intercurrende Hitze.

c) Auch die Reizbarkeit der Genitalien ist verstimmt. Der Hypochondrist ist entweder ganz gleichgültig gegen das zweyte Geschlecht, oder sein Geschlechtstrieb ist aufgeregt, übermäßig stark, der Kranke leidet an nächtlichen Pollutionen und wolüstigen Träumereien.

d) Die Geisteskräfte und das Gemüth sind krankhaft affizirt. Die ersten sind entweder abgespannt, und der Kranke keiner auch nur mäßigen Geistesanstrengungen fähig, oder es findet sich das Gegentheil, und er zeigt bey allen seinen Leiden doch oft großen Scharfsinn und Ausdauer in seinen geistigen Beschäftigungen. Seine Gemüthsstimmung wechselt zwar oft, doch ist sie vorzugsweise unruhig, ängstlich, leicht empfänglich und reizbar. Der Kranke ist beynahe anhaltend verstimmt; mispützig, übler Laune, misstrauisch, und bey der geringfügigsten Veranlassung sehr ärgerlich. Vorwaltend aber ist insbesondere eine Art Egoismus, vermöge dessen der Hypochondrist in steter Auf-

krankheit auf seinen Zustand sich bezieht, Alles nur auf sich bezieht, sich eigne Theorien über seine Krankheit bildet, die er mit Hartnäckigkeit vertheidigt, an eingebildeten Krankheiten leidet, hier keinen Widerspruch erträgt, und deshalb auch sehr den Wechsel seiner Aerzte liebt.

2) Die Function des Muskularsystems ist verletzt. Diese Störung verräth sich theils durch die bereits schon erwähnte grosse Abspannung und Mattigkeit, die oft eingebildet, doch aber noch oft real ist, durch Mangel an Ausdauern bey mäßig körperlichen Bewegungen und Anstrengungen und schnelle Ermüdung, theils durch den kleinen, unregelmäßigen, ungleichen, bisweilen frequenten, oft aber auch trägen, langsamen und leeren Puls; theils durch die beschwerliche, beklommene, ermattete Respiration, und zum Theil auch durch mehrere Beschwerden im Darmkanal, die in muskulärer Schwäche dieses Organs vornehmlich begründet sind, durch Flatulenz, Ausdehnung des Unterleibes, trägen Stuhlgang oder Durchfall, durch Neigung zur Verschleimung, Unverdaulichkeit u. s. w.

3) Endlich erscheinen auch die Verrichtungen des reproductiven Systems gestört. Wir finden nämlich

als Symptome der gleichzeitig erkrankten Digestionsorgane: Appetitlosigkeit, anregungslose Blässe, bisweilen vermehrte Speichelflussabsonderung, häufiges Ausspucken und Säuerbrennen, auch öfterer saurer, schleimiger, widernatürlich veränderter Geschmack, Auflösen von Luft oder einer fauerlichen, ranigen Feuchtigkeit, gestrich oder schleimig belegte Zunge, Flatulenz, unregelmäßige Darmausscheidungen, trägen, harten, knolligen, oder flüßigen, schleimigen Stuhlgang, Kollern, Oppression, Druck, das Gefühl eines Spannens im Unterleibe, Unverdaulichkeit, Abgang der gedauerten Nahrungsmittel in unveränderter Form (Lienteria), Anhäufungen von Schleim, die Ueblichkeiten, Würgen

tragen, und bewässern in größerer und geringerer Quan-
tität durch Brechen ausgeleert werden; in andern Fäl-
len Hämorrhoidalhaft werden und Schleimhämorrhoiden,

b) Auch die Secretionsergänge sind mannig-
faltig. Die Haut ist entweder trocken, kalt, zusam-
mengezogen, oder sie dünnt sich nur partiell; der Schweiß
ist nie dabey scharf, stechend, juckend, und nicht selten
stellen sich irrschaltige Exantheme ein. Die Speichela-
bsonderung ist häufig vermehrt, der Speichel
selbst qualitativ verändert, dünn, wässrig, scharf, von
einem salzigen, sauren, widerlichen Geschmacke; die
Gallensecretion vermindert, oder völlig unterdrückt;
daher alsdann die icterischen Zufälle, der träge Stuhl-
gang, die weißen thonartigen Excrementa; der Urin
abwechslend kramptig, wasserhelt, trübe, mollig, ju-
mentös, bisweilen einen schleimigen Bodensatz absetzend.
Außerdem gehören hieher die oben genannten unregelmäßigen und abnormen Darmexcretionen, sowie an-
haltender Schnupfen und Catarrhe, mit welchen die
Hypochondrien gewöhnlich zu kimpfen haben.

c) Endlich wird nothwendig auch der Habitus
des Kranken verändert. Dieser ändert sich zwar hier
oft schnell, wie die Perioden eines verstärkten Leidens
ab- oder zunehmen; indessen ist das Ansehen meistens
krampfhaft, bleich, erschöpft, gelblich, der Blick schläch-
tern, furchtsam, ängstlich, in sich gekehrt, die Tem-
peratur der Haut sehr abwechselnd; die Haut, die Mus-
keln erschlafft, welk, ohne Energie, der Körper bisweilen
herabgefallen, oder in andern Fällen und besonders
bey der so genannten materiellen Hypochondrie aufgetu-
nken und ödematös.

In den niederen Graden der Krankheit sind nunmehr
die oben aufgezählten Symptome nicht sämmtlich vor-
handen; wo aber die Krankheit ihren höchsten Grad er-
reicht, erscheinen doch die meisten von ihnen, und mit
sondern noch häufig andere Zufälle, die sich auf ein aus-
gezeichnetes Leiden des Nervensystems und der Abdomi-

salorgane insbesondere beziehen. — Dann nämlich geht die Hypochondrie in Stumpfheit und Melancholie, in Hectik, anhaltende Gelbsucht, in die Leukopituitose und hartnäckige Wassersucht über.

§. 49. *Ursachen.* — Fassen wir nun alle diese Erscheinungen zusammen, so ergibt sich leicht, daß die Hypochondrie zunächst den Nervenkrankheiten angehöre, daß sie auf einem Zustande hervortretender Nervenbätigkeit in der obersten und untersten Sphäre der Sensibilität, im Sensorium und den peripherischen Nervenendigungen beruhe, dagegen die mittlere Sphäre dieses Systems, das gangliöse System des Unterleibes antagonistisch in einem Zustand des Torpors, der Reizlosigkeit und Unthätigkeit versinke, welcher sich nun auch den Abdominalorganen (L. Bd. S. 29.) mittheilend, alle jene Abnormitäten in den Functionen dieser letztern produciert, die wir als constante Symptome der Hypochondrie wahrnehmend.

Die Hypochondrie ist meistens eine sehr langwierige Krankheit; da die Ursachen, die ihr oft zum Grunde liegen, nur sehr langsam zu entfernen sind. Sie dauert nicht selten, obgleich der Kranke dabey sehr alt werden kann, durchs ganze Leben an. Sehr häufig bildet sie Remissionen, sogar Interrmissionen, wobey der neue Eintritt der Krankheit selbst einen regelmäßigen Typus annehmen, und die Krankheit als eine periodische aufscheinen kann. So macht sie z. B. bey manchen Subjecten ihre Exacerbationen alle Jahre zu einer bestimmten Jahreszeit, meistens im Frühjahr und Herbst; oder sie alternirt regelmäßig mit den Hämorrhoiden. Doch häufiger erscheint sie und verschlimmert sich zu unbestimmten Zeiten, nach zufälliger Einwirkung oft geringfügiger Ursachen, namentlich aber nach heftigen Gemüthsbewegungen, Erkältungen und Diätfehlern. Ist die Krankheit in einem hohen Grade anhaltend und lang-

wichtig, so bildet sie die oben genannten (§. 148.) Krank-
krankheiten des sensibeln und reproductiven Systems.

§. 151.

Je nachdem die Hypochondrie eine sogenannte ma-
terielle oder immaterielle ist, findet man bey den Lie-
chenöffnungen bald mancherlei Abnormitäten der
Organisation, bald auch durchaus nichts Widernatürli-
ches. Im erstern Falle hat man zwar bisweilen die Hirn-
häute verknöchert, die Gefäße des Gehirns angeschwol-
len, in seltenern Fällen Ansammlungen von Eiter und
Schleim daselbst wahrgenommen, die Lungen, das Herz
zusammengezogen, den Herzbeutel mit Wasser ange-
füllt und aneurysmatische Ausdehnungen in den Arte-
rien der Brust angetroffen; allein weit constanter und
ausgezeichneter sind die Veränderungen, die man in den
Organen des Unterleibes findet. Dahin gehört Auf-
blähung des Magens und der Gedärme, Verhärtungen des
Magens, des Pancreas, Aufschwellungen, Verhärtun-
gen und Vereiterungen der Leber, Gallensteine, Intu-
mescenz und ungewöhnliche Auftreibung der Milz oder
widernatürliche Kleinheit und Härte derselben; Stockun-
gen in den Drüsen des Unterleibs, Ansammlungen eines
flockenden, schwarzen Blutes in den Pfortadergefäßen,
und seröse Ansammlungen in der Bauchhöhle).

§. 152.

Man pflegt die Hypochondrie einzutheilen in eine
materielle (*Hypochondria cum materia, intestinalis,*
organica, topica) und in eine immaterielle, ner-
vöse (*H. sine materia, dynamica, vaga*). Die erstere
ist diejenige, welcher ein materieller, organischer Krank-
heitszustand, namentlich der Abdominalorgane, zum
Grunde liegt; die letztere die, welche als rein dyna-
misch-abnormer Zustand des Nervensystems in der be-
reits oben angegebenen Art erscheint. Die letztere un-
terscheidet sich von der erstern genau dadurch, daß frü-

1) Dreyßig a. a. O. S. 377: 378.

her die Zeichen eines kranken Abdominalzustandes mangelten, die Anfälle mehr intermittirend, als remittirend, oft ganz plötzlich und unerwartet eintreten, aber eben so schnell wieder verschwinden, die Stärke und Andauer ihrer Anfälle sehr verschieden ist, und solche Ursachen vorzuziehen, welche mehr als psychische, weniger als somatische Schädlichkeiten einwirkten.

Außerdem gehört hieher noch die Eintheilung in eine typische und atypische Hypochondrie (§. 150.).

§. 153.

Ueber das Wesen der Hypochondrie habe ich mich oben erklärt. Nur geschichtlich erinnere ich hier noch, daß man, z. B. wie Fr. Hoffmann, die nächste Ursache dieser Krankheit früher in einen Fehler der Milz setzte (Milzleucht), Stahl in venöse Stockungen des Pfortadersystems, Ettmüller, Wedel, Cörring u. a. in einen nach oben gehenden motus peristalticus des Darmkanals, R. A. Vogel in eine Schwäche der Digestionsorgane und in einen durch die kleinsten Gefäße der Eingeweide übermäßig abgesonderten Schleim, Pommé in einen Krampf und in eine Schärfe des Nervensystems. Allein wenn ich Pommé's durchaus nicht erweisliche Meinung ausnehme, so sind alle die von den Aerzten angegebenen Momente entweder nur entfernte, erregende Ursachen, oder vielleicht noch häufiger erst die Folgen der Hypochondrie selbst. Der Wahrheit am nächsten möchte in gewissem Anbetrachte Sydenham's und Fracassini's Meinung kommen, welche die nächste Ursache der Hypochondrie in einer Unthätigkeit des Nervengetriebes suchen. Wenigstens scheint aus dieser Annahme hervorzugehn, daß diese Aerzte den trägen Abdominalzustand nicht mißkannten, obgleich ihnen das gleichzeitige Leiden in den übrigen Sphären des sensibeln Systems verborgen blieb¹⁾.

1) Die Schriften, in welchen diese Aerzte ihre An-

Endlich kann ich denjenigen unter den Aerzten unserer Zeit nicht beistimmen, welche die nächste Ursache der Hypochondrie in eine erhöhte Sensibilität und Irritabilität des ganzen Körpers, und vorzüglich der Verdauungsorgane und der übrigen Abdominaleingeweide setzen, da, wie ich oben nachgewiesen habe, und die Symptomatologie zu deutlich lehrt, gerade ein entgegengesetzter Zustand im Abdominalnervensysteme vorwaltend ist.

Die Hypochondrie findet ihre Prädisposition in den Jahren des Mittellalters; seltener entsteht sie in der Jugend. Sie ergreift besonders Subjects von einer reizlosen Unterleibsconstitution, vollstättige, dickleibige, schwammige Individuen, die an Stockungen der Abdominalorgane leiden, und kommt daher vorzugsweise bey dem melancholischen und phlegmatischen Temperamente vor. Insofern diese letztern von Eltern auf Kinder übergetragen werden können, gibt es auch eine erbliche Anlage zur Hypochondrie, so wie dieselbe auf der andern Seite durch längere Einwirkung der sogleich zu nennenden Schädlichkeiten acquirirt seyn kann.

Die erregenden Ursachen der Hypochondrie lassen sich, wie ich glaube, auf zwey Klassen zurückführen. Sie wirken entweder so, daß sie die Reizbarkeit des Abdominalnervensystems und hierdurch mittelbar die Functionen der Abdominalorgane herabsetzen, oder insbesondere das Sensorium affiziren, seine Thätigkeit steigern, aber dabey antagonistisch und auf entgegengesetzte Art auf den Unterleib einwirken.

Zu den erstern rechne ich eine feuchte, ungesunde Atmosphäre, dumpfe, eingeschlossene, verdorbene Stubenluft, den Genuß unverdaulicher Nahrungsmittel, be-

sichten über den in Anfrage stehenden Gegenstand aufgestellt haben, finden sich verzeichnet bey Dreyßig a. a. O. S. 383—386.

sonders der Hülsenfrüchte, der Mehlspeisen, fettiger Substanzen, verschleimten Zustand des Darmkanals, Uebermaß im Genuß wässeriger oder schleimender Getränke, des Wassers, der Gase, des Weisbiers, oder auf der andern Seite der Genuß schwerer, dicker, unverdaulicher Biere; ferner Mangel an Bewegung, unthätige, müßige, sitzende Lebensart, besonders mit zusammengedrücktem Unterleibe, frühere Ausweifungen in der Geschlechtslust, anhaltende Ausleerungen des Darmkanals schleimiger Art, den Mißbrauch der Purgiermittel, chronische Diarrhöen, Schleimhämorrhoiden; außerdem deprimirende Gemüthsbewegungen, Sorge, Traurigkeit, Kummer, deren ausgezeichnete Wirkung auf den Unterleib nicht zu verkennen ist, und endlich Stockungen und organische Fehler der Abdominalorgane selbst, Anschwellungen und Verhärtungen des Magens, der Leber, der Milz, des Pancreas, des Netzes, der Abdominaldrüsen, so wie venöse Anhäufungen im Pfortadersysteme.

Zu den letztern aber gehören vorzugsweise starke und anhaltende Geistesanstrengungen; anstrengende Beschäftigung mit einem und demselben Gegenstande, übermäßiges Studiren, Meditiren und öfteres Nachwachen, Umstände, die sich besonders bey Stubengelehrten vereinigen, um gerade bey diesen die Krankheit häufig zu machen. Endlich gehört auch hierher eine aufgeregte Einbildungskraft, an welcher hypochondrische Subjecte überhaupt nicht selten leiden.

Andere Ursachen, welche man noch als erregende für die Hypochondrie aufgestellt hat, z. B. Blähungen, unterdrückte Hantausdünstung, Suppression gewohnter Blutungen, der Hämorrhoiden insbesondere, sind unstreitig mehr prädisponirende Momente für die Krankheit, und noch weit häufigen Coefficiente jenes kranken Unterleibszustandes, welchem die Hypochondrie ihr Entstehen verdankt, als direct erregende Schädlichkeiten für dieselbe selbst.

§. 154.

Die Hypochondrie ist zwar an sich keine gefahrvolle, aber eine für den Kranken wie für den Arzt höchst lästige, beschwerliche Krankheit. Sie sichert sogar nach häufigen Erfahrungen gegen epidemische, contagiöse Krankheiten, und kann sehr lange andauern, ohne das Leben des Patienten zu gefährden. Gefährlich wird sie nur durch Folgekrankheiten und Complicationen, durch Melancholie, wichtige organische Fehler, anhaltende Gelbsucht, Kachexie und Hydrops. Critisch entscheidet sie sich bisweilen durch den Eintritt der Hämorrhoiden, durch schleimige Durchfälle oder Wechselfieber. Doch gehören diese Crisen eigentlich nicht der Hypochondrie selbst, sondern den Krankheitszuständen an, die dieselbe herbeyführten oder sie begleiteten.

In specieller prognostischer Hinsicht ist jede immaterielle Hypochondrie besser, als die materielle, und letztere um so schlimmer, je bedeutender die organischen Fehler sind, auf welchen sie beruht; schlimm die Hypochondrie mit erblicher Anlage, und wo sie von langer Dauer ist, insofern in diesem Falle gern die oben genannten Folgekrankheiten sich ausbilden. Leichter wird die Krankheit geheilt im jugendlichen, als im männlichen Alter; leichter bey Subjecten mit cholerischem Temperamente, als mit phlegmatischer Constitution. Vieles bestimmen auch die Aufenthaltsverhältnisse, in welchen der Kranke lebt, seine Lebensweise und sein diätetisches Verhalten, so wie die Gegenwart oder die Abwesenheit secundärer schlimmer Nachkrankheiten, namentlich der Melancholie, des Stumpfsinns, wichtiger Abdominalkrankheiten, des Blutbrechens, ausgezeichneter Dyspepsie, der Abmagerung, Hectik und Wassersucht.

§. 155.

Die erste Indication bey Behandlung der Hypochondrie betrifft die Entfernung der erregenden Ursachen der Krankheit. In dieser Bezie-

hung muß der Kranke alle jene Schädlichkeiten (§. 153.) sorgfältig meiden, welche bey ihm die Krankheit erregten und unterhalten; und der Arzt ihm diejenige Seelen- und Körperdiät dringend empfehlen, die ich zu Ende dieses Abschnitts angeben werde, und die der Erfahrung zu Folge gerade in dieser Krankheit oft mehr vermag, als der reichliche Gebrauch vieler Arzneymittel.

Wo indessen die Hypochondrie durch kranke Abdominalzustände erregt und unterhalten wird, reichen wir mit jener Diät allein nicht aus, sondern es werden alsdann solche Mittel dringend nothwendig, welche diesen verschiedenen Krankheitszuständen am kräftigsten begegnen. Demnach behandeln wir den Status pituitosus der Digestionsorgane mit den Neutral- und Mittelsalzen in refracta dosi, unter denen wir mit steter Hinsicht auf den Stand der Reizbarkeit im Unterleibe wählen. Wir geben besonders den Tart. tartarifat., den Salmiak, die Digestivpulver, in hartnäckiger und inveterirten Fällen kleine Gaben des Brechweinsteins, unter den vegetabilischen Mitteln besonders die Rhabarber. Mit ihnen verbinden wir, um der Muskelfaser des Darmkanals mehr Energie zu verleihen, und hierdurch gleichzeitig die übermäßige Schleimsecretion zu beschränken, die Bittern Extracte, das Extr. Gramini, Saponar., Tarax., Millefol., Martia ab., Card. B., Cent. min. u. s. w.; wir verordnen die Kräutercuren im Frühjahr und Sommer, den Gebrauch des Carlsbades und des Egerbrunnens, und empfehlen äußerlich das Waschen des Unterleibes mit Spirituösen und aromatischen Flüssigkeiten, das Einreiben flüchtiger Linimente und das Tragen aromatischer Pflaster. Hier ist es auch, wo der vorsichtige Gebrauch der Kämpfischen Visceral-klystiere, so wie überhaupt die Decocte bitterer Vegetabilien unter der Form der Klystiere ihren Platz finden. — Bey Stockungen, Verhärtungen der Leber und den hiervon abhängigen icterischen Erscheinungen benutzen wir innerlich das Calomel, das Sulph. antim.

aurat., das Extr. Chelidon. maj. und Cicutae, die Digital. p., und wenden äußerlich die Einreibungen des Ungt. merc. neap., des Lin. volat. camph., das Ungt. und die Succ. rec. expf. Digital. p. und Cicutae in die Lebergegend, außerdem das Empl. Cicut., Mercur., das Empl. de Gumm. ammoniaco, das Empl. saponato-camphorat. u. s. w. nebst den allgemeinen lauen Seifen- oder alkalischen Bädern, endlich die Electricität an. Auch hier werden die nur eben genannten Digestivmittel, namentlich die Neutralsalze, in Verbindung mit den bittern Extracten, und jene Mineralwässer, die gewöhnlich hier unter dem Namen der Resolventium empfohlen werden, in sofern nützlich, als sie dem secundären Status pituitosus des Darmkanals entgegen wirken, die bittern Extracte, so wie das Fel taurin., aber besonders den Mangel der natürlichen Galle künstlich ersetzen, und die Digestion erhalten. — Finden sich Indurationen drüsiger Organe, des Pancreas oder der Abdominal-Lymphdrüsen vor, so benutzen wir die so eben unter der Leberverhärtung genannten inneren und äußeren Mittel, so wie wir bey veröfneten Stockungen im Pfortader-systeme und der Milz uns namentlich der Aqua Laurocerasi bedienen. In diesem letztern Falle ist es, wo ganz besonders die Indication eintritt, die Hämorrhoiden, deren Molimina hier fast durchgehends erscheinen, und welche so häufig die Crise für die Hypochondrie bilden, zu ordnen, zu welchem Zwecke die bereits an einem andern Orte (I. Bd. S. 117.) angegebene Methode führt. Das Pyrmont-Wasser, welches hier von einigen Aerzten z. B. von Consbruch *) angerathen ist, bedarf großer Vorsicht, und findet mehr im Stadio réconvalescentiae seinen Platz. Besser bekommt der Egerbrunnen, sowohl innerlich, als äußerlich in Form des Bades.

*) Tafchenb. f. angeh. A. II. Th. S. 196.

*) Tafchenb. f. angeh. A. II. Th. S. 196.

§. 156.

Die zweyte Indication ist: das Wesen der Hypochondrie zu heben, also die vorwaltende Reizlosigkeit des Abdominalnervensystems durch solche Mittel zu beseitigen, welche besonders auf das gangliöse System reizend einwirken, und in dem Sensorium dagegen antagonistisch die erhöhte Thätigkeit herabstimmen. Eben weil hier von den Heilmitteln durchaus eine antagonistische Wirkung gefordert wird, bekommen dem Hypochondristen manche Arzneymittel, welche wohl in der Hysterie ihre Anwendung finden, und namentlich solche nicht, welche die Receptivität des gesammten sensibeln Systems herabsetzen, wie das Opium, der Hyosciamus und die Digitalis purpurea.

Mehr sind demnach, wo von der Heilung der Hypochondrie als rein nervöser Affection die Rede ist, als innere Mittel indizirt die Spirituosa, die kräftigen Weine und die abgezogenen Geister, die Naphthen, der Ligu. ammon. anisat. und foeniculat., die ätherischen Oele, das Ol. animale aeth. und die Aufgüsse der das ätherische Oel enthaltenden Vegetabilien, der Hb. Meliss., Menth. p., des Cort. Cinnam., Cort. aurant., die Balsami naturales, die Asa foetid., dann besonders die scharfen Mittel, der Pfeffer, der Ingber, die Ipecacuanha in refracta dosi, die Flores Arnicae; bey hohen Graden der Reizlosigkeit das Extr. Hellebor. nigr., das Extr. Gratiolae, kleine Gaben der Jalappe und der Aloe. Höchst schätzenswerth werden auch hier die mehr eingreifenden alcalischen und erdigen Neutral- und Mittelsalze in kleinen Dosen, der Tart. tartarif. und vitriolat., der Salmiak, die Magnesia sulphurica und die Terra ponderosa salita, endlich auch der Tart. stibiat. und das Vin. emeticum, beyde in kleinen Gaben und als Ekelkur, die überhaupt hier zu empfehlen ist, benutzt.

Als äußere Mittel empfehlen sich das Durchreiben des Unterleibs mit der bloßen Hand, mit Bürsten

oder Flanellen, die man vorher mit aromatischen Substanzen durchräucherte, die Einreibungen flüchtiger Einimente mit dem Zusatz des Kamphers, der ätherischen Oele oder der Tinct. Cantharid., das fleißige Waschen des Unterleibes mit spirituösen Mitteln, mit aromatischen Kräuterweinen und Brantweinen, so wie auch häufig das Waschen des Unterleibes mit kaltem Wasser täglich einigemal, endlich bey hohen Graden der Krankheit auch Vesicatoria auf den Unterleib gelegt.

Da aber fast durchgängig in der Hypochondrie die Digestion und Assimilation darnieder liegt, sich die Zufälle der Dyspepsie und schlechter Verdauung einstellen, so werden neben den eben aufgeführten Mitteln, auch noch gleichzeitig in den meisten Fällen die bittern extractivstoffigen Medicamente nothwendig, unter denen wir besonders die bittern Essenzen und Magenelixire, das Infus. Calam. aromat., Gentian. rubr., und Cort. aurant. vinos. auswählen, da stärkere, adstringirende, gerbestoffige Mittel hier durchaus nicht vertragen werden.

§. 157.

Als dritte Indication heisst die Hypochondrie die Beseitigung einiger oft ausgezeichnet hervortretender und besonders lästiger Erscheinungen. Dahin gehören namentlich:

1) Krämpfe in den äussern Theilen, Schauern und Frösteln. Gegen diesen Zufall empfehlen wir warmes Verhalten, die oben genannten aromatischen Theeaufgüsse mit Wein, Rum oder Arak versetzt; wir reichen den Liq. Minder, den Liq. C. C. succ., den Ligu. an. m. H., die Tinct. Valer., die Tinct. Castor., den Aufguss des Baldrians, die ätherischen Oele und verordnen Fuss- und Handbäder.

2) Gegen das Erbrechen dienen, wo dasselbe von Ansammlung saurer Feuchtigkeiten im Magen abhängt, die Abforbentia, die Magnesia, das Kali und Natr. carbonicum und das kohlensaure Gas in Form der Ritterschen oder Hulmischen Mixtur; ausserdem aber kräf-

tiger Wein, Rum, die Aromatica, die spirituösen Wässer, die Aqu. Cinnam., Menth. p., Foeniculi, Anisi, mit den Naphthen, dem Ligu. a. m. H. u. s. w. versetzt, äußerlich die aromatischen Umschläge über die Magen-gegend, die spirituösen Einreibungen und Magenpflaster.

3) gegen Kolikschmerzen die warmen aromatischen Theeaufgüsse, der Ligu. C. C. succ. mit einigen Tropfen einer Opiatinctur, warme Umschläge, Einreibungen, und Klystiere aus Baldrian oder Chamillen mit dem Zusatz des Castoreums oder des Opium.

4) Bey Congestionen nach den obern Theilen, (die hier den Character des Erythismus an sich tragen) bey hiervon abhängigem Kopfschmerz, Ohrenbrausen, Schwindel, Herzklopfen u. s. w. verordnen wir nach Umständen eine mäßige Aderlaß oder die Application der Blutigel, außerdem eröffnende Klystiere, die warmen Fußbäder und warme Umschläge um die Füße, innerlich die Schwefelsäure, das Hallersche Sauer und säuerliches Getränk.

5) Krämpfe im Magen, im Oesophagus, im Schlunde erfordern die gegen das Erbrechen (s.) angegebene Behandlung;

6) die Dyspnoe: die bittern Extracte, die Ochsen-galle, die Magenelixire, das Infus. c. aurant., Quassiae, nach Verschiedenheit der Umstände mit ätherischen Oelen, mit Kalmus, Zimmt, Fauchel, Anis u. s. w. versetzt, oder bey einem gleichzeitig verschleimten Zustande mit den oben genannten Neutralsalzen verbunden.

7) Vorwaltende Magensäure und Sodbrennen heißen neben Vermeidung des Genusses aller Säuren, die Absorbentia, die dasoxydirenden Mittel, die Magnesia, die Lapid. Capror., das Kali und Natr. carbon., das Ol. tart. p. deliq., die Riversche und Hulmische Mixture. Auch die Seife, das Kalkwasser, die Schwefelsäure sind an ihrem Platze, doch erfordern die letztern jederzeit den gleichzeitigen Gebrauch der bittern Mittel.

8) Der Flatulenz begegnen wir mit ätherischen Oeligen Mitteln. Wir wenden die Sem. Foenicul. und Anis, die Hb. Meliss., Menth. p. und crisp., das Infus. Folior. Aurant., Rad. Valerian. und Calam. aromat., des Cort. Cinnam. u. s. w. in Verbindung mit den Naphthen, der Tinct. Valer. und Castor., des Spir. sal. amm. anisat. und foenicul. an., und nehmen äußerlich die flüchtigen und spirituösen Einreibungen, so wie die warmen aromatischen Umschläge zu Hülfe.

9) Die Hartleibigkeit erfordert, da sie hier von Trägheit und Reizlosigkeit des Darmkanals abhängt, die mehr eingreifenden, reizenden Abführmittel. Nach dem niedern oder höhern Grade dieses Zustandes bestimmt sich die Wahl zwischen dem Crem. tart., dem Crem. tart. solubil., dem Sal. Seign., dem Tart. tartarizat., dem Salmiak, dem Sal. Sedlitz, mirab. Glaubd., dem Tart. vitriolat., der Rhaharber, der Aloe u. s. w. — Gleichzeitig treten hier die reizenden Klystiere aus Salz, Seife, Ox. simpl., Essig oder selbst aus reinem Infus. Sennae ein.

10) Gegen Urinverhaltung und andere krampfhaft Affectionen der Blase endlich zeigen sich besonders der Kampher, kleine Gaben der Ipecacuanha, das Doverische Pulver, der Spir. nitr. dulc., das Castor. und die Asa foetid. wirksam; äußerlich aber die warmen Urinumschläge, die krampfwidrigen Einreibungen und Klystiere. Nur selten tritt die Nothwendigkeit der Application des Catheters ein.

§. 158.

Wichtig ist endlich in der Hypochondria die Anordnung einer passenden Diät sowohl in geistiger, als körperlicher Beziehung.

In Hinsicht der ersten kommt es insbesondere darauf an, den Geist des Kranken in eine heitere Stimmung zu versetzen, ihn durch eine seiner Lage und seinen Verhältnissen angemessene, ihm angenehme Gesellschaft, durch Musik, angenehme Beschäftigungen, Rei-

ten u. s. w. zu zerstreuen, deprimirende Affekten, Kummer und Nahrungsorgen von ihm zu entfernen, ihm das Heimweh vergessen zu machen, ihn über unglückliche Liebe zu trösten u. s. w. Man beschränkt, so viel es seyn kann, geistige Anstrengungen, besonders die der Denkkraft, sucht den Kranken von seinen beunruhigenden Ideen allmählig abzulenken, ihm bessere, heitere Ansichten über seine Lage und seine Krankheit zuzuführen. Freundschaftlicher Zuspruch, Beweise von Theilnahme, Erweckung der Hoffnung vermögen sehr viel. Nie darf namentlich von Seiten des Arztes der Schein entfliehen, als halte dieser die Krankheit für bloße Folge aufgeregter Einbildungskraft.

In Hinsicht der körperlichen Diät meldet der Kranke die oben aufgezählten diätetischen Schädlichkeiten, welche die Krankheit erregten; er ist mäßig im Genuß der Speisen und Getränke, zügelt den Appetit, wo er, wie bisweilen periodisch, übermäßig wird, vermeidet wässrige Getränke, das Wasser, erschlaffende Theeaufgüsse, den dünnen Kaffee, und alle schwer verdauliche, mehligte, fette Nahrungsmittel, so wie die Milch und Milchspeisen, die dem Hypochondristen gewöhnlich schlecht bekommen. Er führt mehr eine animalische als vegetabilische Diät, genießt mehr Gebratenes als Gekochtes, unter den Vegetabilien nur die, welche keine Säure führen und nicht blähen. Das Interponiren aromatischer und spirituöser Getränke, besonders des Liqueurs in kleinen Quantitäten sagt oft sehr zu. Wir wählen hierzu besonders die über Anis- und Fenchelsamen, über Wacholderbeeren, Pomeranzenschalen, Kalmuswurzel oder Zimmt abgezogenen Geister, so wie auch hier ein kräftiger guter rother Wein passend ist, dagegen weiße Weine dem Hypochondristen oft die Zufälle einer übermäßigen Magensäure erregen und unterhalten. Sehr zu empfehlen ist auch der Genuß der Gewürze, des Zimmts, der Muskatennüsse, des Pfeffers, des Senfs, der Wacholderbeeren, als Zusatz zu den

Speisen; mehrere von ihnen auch des Sörgens nüchtern genossen. Oft wird es gleichzeitig nöthig, für gehörige Enthaltſamkeit in der phyſiſchen Liebe zu ſorgen, zu welcher hypochondriſche Subjecte nicht ſelten eine groſſe Geheigtheit verräthen. — Endlich iſt es ein Haupterforderniß, dem Kranken die hier ſo nöthwendige körperliche Bewegung zu verſchaffen. Er muß gehen, reiten, Reiſen machen, im Felde oder Garten, doch nicht bis zu völliger Erſchöpfung arbeiten, und wo dieſes ſeine Verhältniſſe nicht geſtatten, doch fleißig hoheln, ſägen, drehſeln u. ſ. w.

Sechſtes Kapitel.

Die Hyſterie. Die Mutterkrankheit. Mutterplage. Mutterbeſchwerde. *Hysteria. Malum hystericum. Morbus hystericus. Affectio hystERICA.*

F. Hoffmann de morbi hystERICI vera indole, sede, origine et cura. Halae. 1733. — R. Whytt und Pommé in d. unt. d. Hypochondrie angeführt. Schriften. — de Büchner Diſſert. III. de malo hystericO. Erford. 1721. 1759 et Hal. 1769. — Baumes Diſſ. de mali hystERICI vera indole et curatione. Erford. 1762. — A. J. Götz Beytr. zur Geſch. von der hyst. Krankh. Meining. 1771. 8. — Chambon de Montaux Abh. von den Krankh. verheirath. und unverheirath. Frauenzimmer; a. d. Franz. Nürnberg. 1787. 8. — W. Rowley pract. Abh. über die Frauenzimmerkr. a. d. Engl. Bresl. 1790. 8. — K. Bankhead und W. Robertson Diſſ. II. de hysteria. Edinb. 1791. 4. — Manning über die Mutterbeſchwerung; a. d. Engl. Wien. 1790. 8. — A. H. Mainike D. de Hysteria. Helmſt. 1792. 4. — J. F. C. Sievers D. de hypochondr. et hysteric. dispositionis caus. nonnullis. Helmſt. 1793. — Heilmann Momenta quaed. circa affectum hysteric. Würceb. 1800. — Tacker D. de Hysteria. Edinb. 1801. 8. — J. W. de Lucco Verſ. über Hypochondrie und Hyſterie. Gotha und Petersh. 1797. 8. — J. C. G. Jörg Handb. d. Krankh. des menſchl. Weibes. Leipz. 1809. 8. — L. J. C. Mende die Krankh. der Weiber noſolog. und therap. bearb. 3 Th. Lpz. 1810. 11. 8. — E. v. Siebold Handb. zur Erkenntn. und

Heil der Frauenzimmerkrankheiten. 2ter Bd. Erkt. v. M.

1811. 8.

Obgleich zwischen der Hysterie und Hypochondrie

in vielfacher Beziehung eine große Aehnlichkeit, und Uebereinstimmung Statt findet, die auch viele Aerzte, wie Sydenham, Swieten, Tissot, Selle, Sprengel, Cossbruch, Henke u. a. vertheilt hat, beyde für eine und dieselbe Krankheit zu nehmen, so muß man dieselben doch, wie ich glaube, von einander trennen, insofern zwischen ihnen ein doppeltes, nicht unwesentlicher Unterschied sich vorfindet. Wir finden nämlich bey der Hysterie eine auch für ihre Behandlung höchst wichtige Abweichung von der Hypochondrie einmal darin, daß die erstere auf einer allgemein im ganzen sensibeln Systeme erhöhten Reizbarkeit begründet, ja sogar diese erhöhte Reizbarkeit sehr häufig vorzugsweise im Abdominalnervensysteme hervortretend erscheint, dagegen die Hypochondrie gerade einen entgegengesetzten Zustand in den Abdominalnerven voraussetzt, und in ihr nur eine antagonistisch erzeugte partiell hervortretende Spannung des Sensoriums sichtbar ward; und sodann charakterisirt sich die Hysterie auch besonders dadurch, daß das Genitalsystem auffallend und vorzugsweise ergriffen ist.

Freylich haben beyde Krankheiten Manches mit einander gemeinsam, namentlich, daß sie beyde Nervenkrankheiten sind von einer und derselben Art, doch in verschiedenen Sphären des Nervensystems ihren Sitz nehmend; ferner, daß viele Krankheitsercheinungen beyden zukommen, beyde periodische Krankheiten sind, und in ihren erragenden Ursachen, wie in ihrer Behandlung manches Uebereinstimmende zeigen, was namentlich in Bezug auf die immaterielle Hypochondrie gilt; allein außer den beyden schon angeführten wesentlichen und constanten Verschiedenheiten finden wir noch einige we- niger wesentliche Differenzen, wohin ich besonders das

mehr Gleichmäßige in dem Gange der Hypochondrie den mehr auffallenden Wechsel und die Veränderlichkeit der Zufälle in der Hysterie rechne, so wie das vorwaltende Leiden des Darmkanals und des Unterleibs überhaupt in der erstern, und die ausgezeichnete Neigung zu allen Formen der Krämpfe in der letztern Krankheit.

§. 260.

Wie die Hypochondrie, so hat auch die Hysterie verschiedene Grade, nach welchen sich auch ihre Symptome, sowohl in Hinsicht ihrer Anzahl, als Heftigkeit bestimmen. Diese sind zwar höchst verschieden und mannigfaltig, doch lassen sie sich zum Behuf einer richtigen Einsicht der Diagnose auf ähnliche Weise ordnen, wie bereits von mir bey der Hypochondrie geschehen ist.

Auch in dieser Krankheit findet sich

1) eine verletzte Function des Nervensystems.

a) Das Gemeingefühl ist krankhaft verstimmt. Die Kranken klagen ohne sichthare Ursache über Mattigkeit und Erschöpfung, sind höchst empfindlich und reizbar, so daß schon geringfügige Einflüsse sehr unangenehme Wirkungen herbeiführen. Sie leiden an häufigem, sehr empfindlichem Schauern und Frösteln, klagen über allerhand unangenehme oft schnell wechselnde Empfindungen in sehr verschiedenen Theilen des Körpers, besonders über Kälte der Extremitäten, über ziehende, reißende Schmerzen, oder über das Gefühl des Ameisenkriechens daselbst, über Kopfweh, Migräne, über heftigen Schmerz im Hinterhaupte oder den Seitenbeinen, verbunden mit dem Gefühl einer ausgezeichneten Kälte, den sogenannten *Clavus hystericus*.

b) Die Sinnesorgane leiden sämmtlich an einem abnormen Zustande ihrer Reizbarkeit — Vor den Augen stellen sich Funken, Flecken, Nebel, Flammen ein, die Kranken sehen die Gegenstände nur dunkel, bisweilen doppelt, und in den höhern

Gegen der Krankheit kommen ihnen Bilder und Visionen vor; — das leiseste Geräusch beleidigt ihr Gehör, es findet sich Ohrenklingen und Ohrenbrausen ein; der Geschmack erscheint mannigfaltig verändert; fade, süßlich, bitter, oder es herrscht ein Appetit oft nach höchst sonderbaren Dingen vor. Der Geruch ist selten stumpf, fast durchgängig sehr scharf; der Kranke leidet häufig in dieser Hinsicht an ausgezeichneten Idiosyncrasien, so, daß die wohlriechendsten Gegenstände, starke angenehme Blumengerüche insbesondere, die unangenehmsten Folgen, selbst Krämpfe erregen, stinkende, widerliche Gerüche dagegen oft mit einer Art von Wohlbehagen vertragen werden; — die Haut ist höchst empfindlich, selbst gegen die leiseste Veränderung der Temperatur, meistens kalt, zusammengezogen, die Hautausdünstung unterdrückt, oder es wechselt mit dem Schauern fliegende Hitze ab.

c) Ausgezeichnet ist die Verstimmtheit der Sensibilität in den Genitalien. Sie ist erhöht; daher der so sehr erhöhte Geschlechtstrieb, der Trieb zum Beyschlaf und zur Onanie (Hysteria libidinosa, die wie die Hypochondrie an die Melancholie grenzte, so im höhern Grade zur Nymphomanie ausarten kann); daher das Gefühl eines Vollseyns in der Schoofsgegend, die Hitze in der Vagina, und die convulsivischen Bewegungen des Muttermundes, die die Unterfuchung erregt. — Hierher gehört auch die eigne Empfindung hysterischer Individuen, als werde ihnen die Gebärmutter an ihren Bändern in die Höhe gezogen, das sogenannte Aufsteigen oder Uebersteigen der Gebärmutter.

d) Die Geisteskräfte und die Gemüthsstimmung sind auffallend verändert. In jeder Hinsicht herrscht hier die größte Unbestimmtheit und der schnellste Wechsel. Anhaltend ist die Gemüthsstimmung nie, eben so wenig anhaltende Ausdauer bey der Beschäftigung mit einzelnen Gegenständen vor-

handen. Die Kranken sind zwar sehr empfänglich, aber eben so schnell auch wieder kalt für das, was nur kurze Zeit vorher sie kräftig affizirte. Heitere Stimmung, Freude, Lachen und Ausgelassenheit ohne sichtbare Veranlassung wechseln eben so schnell mit Mißmuth, übler Laune, Aergerlichkeit und selbst mit dem Hang zum Weinen ohne irgend eine veraplassende Ursache; ja in den höhern Graden steigt die Exaltation bisweilen so weit, daß die Kranken momentan ihrer unbewußt, irre zu reden beginnen. Auch die Hysterische theilt mit dem Hypochondristen die Neigung, sich über ihren Krankheitszustand ihr eigenes System zu bilden und dieses mit Hartnäckigkeit zu vertheidigen.

2) Verletzte Function des Muskularsystems. Als Folge derselben erscheinen;

a) Krämpfe von jeder Art und jedem Grade, leichtere Convulsionen und Zuckungen einzelner Muskeln, plötzliches Zusammenfahren; in den heftigern Anfällen aber können alle Formen clonischer und tonischer Krämpfe sich ausbilden, allgemeine Zuckungen des Körpers, Epilepsie, selbst der Tetanus und seine Abarten erscheinen.

b) Störungen in der Function des arteriellen Systems, und der Respirationsorgane. Der Puls ist schneller als gewöhnlich, im Anfalle klein, zusammengezogen, ungleich, unterdrückt, oft kaum fühlbar. Es bildet sich eine anomale Circulation; hierdurch Herzklopfen und Congestionen nach verschiedenen Theilen, besonders nach den obern Organen, und als Folge dieser letztern Blutungen oder antagonistische Unterdrückungen normaler und gewohnter Blutflüsse. Die Respiration ist erschwert, der Thorax beeengt, ein asthmatischer Zustand und dabey ein trockner, krampfhafter Husten im Anfalle nicht selten vorhanden, in den höhern Graden der Krankheit die Respiration beynahe gänzlich krampfhaft unterdrückt.

b) Auch im Darmkanale zeigen sich die Folgen des Krampfs unter mancherlei Erscheinungen. Hierher gehört die krampfhaftc Stuhlverstopfung, der Abgang harter Excremente, die Anschwellung und Auftreibung der Magengegend, der Ekel, die Uebelkeiten, das krampfhaftc Würgen und Erbrechen, der Magenkrampf, Kolikschmerzen, und insbesondere ein ausgezeichnetcr Krampf des Oesophagus, der den Kranken die Empfindung einer aus dem Magen heraufsteigenden Kugel mit dem Gefühle eines Zusammenschnürens im Halse verursacht; die höchste Angst erregt, bisweilen sogar Ohnmächten und Aphonie herbeiführt; (die sogenannte hysterische Kugel, Globus hystericus).

3) Auch die Reproduction nimmt am Krankheitszustande Theil.

a) In den Digestionsorganen finden wir häufig eine schlechte Verdauung, Unordnungen in der Stuhl-excretion, harten Stuhl oder Neigung zu Durchfällen, und das Auflösen einer schleimigen oder sauren Feuchtigkeit; außerdem

b) fast alle Secretionen verändert; die Ausdünstung oft ganz unterdrückt, die Haut trocken, der Urin hell, dünne, wässrig, bleich, seine Ausleerung bisweilen unterdrückt; in andern Fällen öfterer, als gewöhnlich erfolgend; die Speichelsecretion so wie die Absonderung des Magensaftes beynahe durchgängig bedeutend vermehrt und qualitativ verändert. Die Kranken spucken viel; der Speichel, noch mehr aber der Magensaft, und wahrscheinlich auch der Succus pancreaticus, die besonders unter den Zufällen des Magenkrampfs und des Globus hystericus in oft großen Quantitäten in die Mundhöhle hinaufsteigen, sind häufig sehr sauer, scharf, bisweilen sogar die Mundhöhle ätzend und corrodirend. Die Thränensecretion erscheint vermehrt, weniger die Absonderung der Galle. Endlich gesellt sich bisweilen die Secretion einer

wässrigen Feuchtigkeity und sehr öfter eine übermäßige schließliche Absonderung in den Genitalien hinwies.
 c) Der Habitus der Kranken ist im Allgemeinen sehr veränderlich; das Aussehen meistens bläsig kränklich, großfleischig, doch bisweilen auch ziemlich gesund. Oft wechselt eine bleiche Gesichtsfarbe mit Röthung des Gesichts bey eintretenden Congestionen; und die Kranke klagt über Frost an einzelnen Theilen des Körpers, während in andern eine erhöhte Temperatur, sogar eine ausgezeichnete Hitze bemerkbar ist.

Doch sind diese eben aufgeführten Zustände auch in der Hysterie nicht sämmtlich gleichzeitig vorhanden; es erscheinen mehrere oder weniger von ihnen, je nachdem der Grad der Krankheit ein niedriger oder höherer, der Paroxysmus gerade gegenwärtig ist, oder nicht. In den heftigsten Anfällen stellen sich nämlich jene wichtigsten Formen der Krämpfe, allgemeine Convulsionen, Anfälle des Verstandes, der Epilepsie und Ohnmachten ein, und dann ist es auch, wo in den Zwischenzeiten immer noch eine große Agilität des Nervensystems und allerhand minder bedeutende krampfartige Erscheinungen sichtbar werden.

Auch die Hysterie ist eine sehr langwierige Krankheit, die das ganze Leben hindurch andauern kann. Doch bemerkt man meistens, daß ihre Heftigkeit sich mit der Cessation der Menstruen vermindert; die Krankheit alsdann wohl auch ganz, und von selbst verschwindet. Vom größten Einflusse sind hier die Verheyrathung und das Wochenbette. Durch beyde wird oft die Krankheit plötzlich gehoben, und eine wohlthätige und dauernde Umstimmung des Nervensystems herbeigeführt.

Der hysterische Anfall selbst dauert längere oder kürzere Zeit, einige Stunden, einige Tage, oder auch Wochen und Monate lang, so daß auch in dieser Hinsicht die größte Unbestimmtheit und Veränderlichkeit

oberrückt. Schließt sich der hysterische Paroxysmus, so erscheint der Puls weich und gehoben, der Körper erhält seine natürliche Wärme und das Gesicht seine natürliche Farbe wieder, die Sinnesorgane treten wiederum auf den normalen Stand ihrer Reizbarkeit zurück; die mannigfaltigen Schmerzen und Krämpfe schwinden, die Secretionen werden wiederum natürlich. Doch bleibt in den meisten Fällen noch eine Zeit lang allgemeine Mattigkeit und eine erhöhte Empfindlichkeit gegen äußere Eindrücke zurück. Je länger übrigens die Krankheit dauert, um desto mehr zeigen sich davon die Folgen im Nerven-system. Es bilden sich alsdann solche Nachkrankheiten, die auf einer sehr excedirenden Reizbarkeit des sensibeln Systems beruhen, und unter welchen die Manie, die Nymphomanie insbesondere, der Veitstanz, die Epilepsie und auch die Hectik die wichtigsten sind.

Meistens erscheinen die hysterischen Paroxysmen zu unbestimmten Zeiten, auf zufällige und oft nur geringfügige Einflüsse, am häufigsten nach Erkältungen, Gemüthsbewegungen und Diätfehlern. Doch gibt es auch Fälle, wo dieselben periodisch wiederkehren, und sich dann meistens kurz vor dem jedesmaligen Eintritt der Katamenien einstellen; oder die letztern selbst begleiten.

§. 162.

Die Leichenöffnungen hysterischer Individuen haben zwar keine besondern Resultate in Bezug auf das Wesen der Krankheit geliefert, und konnten dieses wohl auch nicht, insofern diese Krankheit weit häufiger eine dynamische, als eine materielle und organische ist; indessen trifft man auch hier bisweilen diejenigen Abnormitäten, in den Unterleibsorganen an, die ich unter der Hypochondrie (§. 151.) aufgeführt habe, und am häufigsten noch organische Fehler der innern Genitalien, namentlich verhärtete, ungewöhnlich große, aufgeschwollene, eine seröse, durchsichtige, gelbliche, in andern Fällen schwärzliche, oder eine fettige, käfige, erdige

Maße enthaltende Ovarien, Umwandlungen derselben in Hydatiden und Sackgeschwülste, Ansammlungen verschiedener degenerirter Feuchtigkeiten in den Muttertrompeten, Verhärtungen und Scirrhen des Uterus und des Muttermundes.

§. 163.

Man theilt die Hysterie ebenfalls in eine materielle und immaterielle, nervöse. Die letztere ist weit häufiger, als die erstere, und es verhält sich in dieser Hinsicht hier gerade umgekehrt, wie bey der Hypochondrie. Die Merkmale, welche ich oben (§. 152.) für die materielle und immaterielle Hypochondrie als unterscheidende angegeben habe, gelten in dieser Beziehung auch für die Hysterie. Außerdem haben wir noch eine periodische und atypische Hysterie, von welcher so eben die Rede war.

§. 164.

Weder eine krampfhafte Zusammenziehung der Gefäße des Uterus, namentlich der Samengefäße¹⁾, noch eine mit Plethora gepaarte widernatürliche Beweglichkeit des Körpers²⁾, können, wie frühere Aerzte angenommen haben, die nächste Ursache der Hysterie abgeben. Wir müssen sie vielmehr in eine allgemein verstimimte, erhöhte Reizbarkeit des Nervensystems setzen, die sich nun auch den übrigen Systemen des Organismus mittheilend, alle jene Erscheinungen produziert, die bey dieser Krankheit in dem Systeme der Irritabilität und Reproduction, so wie besonders in dem Genitalsysteme hervortretend erscheinen. Eben dadurch, daß in der Hysterie die Reizbarkeit des Nervensystems mehr allgemein, als topisch excedirend erscheint, und gleichzeitig das Uterinsystem vorzugsweise

1) Fr. Hoffmann a. a. O. und Medicin. ration. System. Tom. IV. p. 161.

2) Cullen Anfangsgr. der practisch. Arn. K. B. III. S. 593.

affiziert ist, unterscheidet sich diese Krankheit, wie ich schon oben (§. 159.) bemerkt habe, wesentlich von der Hypochondrie, einer in manchem andern Anbetrachte ihr ziemlich verwandten Krankheit.

Ogleich auch bisweilen robuste und scheinbar gesunde Individuen von der Hysterie ergriffen werden, so gibt es doch für dieselbe eine ausgezeichnete Anlage, die sich zuletzt immer auf jenen Zustand der Reizbarkeit des sensibeln Systems zurückführen läßt, welcher die nächste Ursache der Krankheit angeht.

Wir finden diese Anlage bedingt a) durch eine grobe, reizbare Körperconstitution; die Krankheit deshalb am häufigsten bey Subjecten von scrophulösem, häftischem Habitus, von trockner, straffer, reizbarer Faser, bey reizbarem Temperamente, großer Empfindlichkeit, frühzeitiger Ausbildung des Geistes; — b) durch erbliche Uebertragung der genannten Constitution von Mutter auf Tochter; — c) durch bestimmte Lebensperioden. Die Hysterie entwickelt sich nämlich schon häufig mit dem Eintritt der Pubertät, besonders wo die Menstruation nicht zu Stande kommt, und das Subject phlorotisch ist; noch mehr geneigt zu ihr ist aber jene Lebensperiode, wo die Katamenien vorhanden sind, die Periode zwischen dem 18ten und 45ten Jahre: späterhin verschwindet die Hysterie nicht selten von selbst. Dafs gerade in jener Periode die Geneigtheit zur Hysterie auffallend ist, wird erklärlich, wenn man die periodische Erhöhung der Reizbarkeit in dem Genitalsysteme vor und während des Flusses der Katamenien in Erwägung zieht; deshalb begleiten auch die Paroxysmen der Hysterie so häufig die Menstrualsecretion selbst. Am meisten sind indessen in dem genannten Abschnitt des Lebens solche Subjecte der Hysterie unterworfen, die viel Temperament besitzen, den Geschlechtstrieb nicht befriedigen können, oder eine unfruchtbare Ehe führen. — d) Endlich kann auch die anhaltende Einwirkung der so-

gleich zu nennenden erregenden Momente die Reizbarkeit des Organismus so umstimmen, daß hierdurch eine Prädisposition wie für andere Nervenkrankheiten, so auch für die Hysterie acquirirt wird.

Die Gelegenheitsursachen für die Hysterie sind

1) solche, welche auf Kosten des Materiellen des Organismus, seine Reizbarkeit im Allgemeinen steigern. Auf diese Art erzeugen insbesondere starke Blutverluste durch Aderlaß, übermäßige Menstruation oder lang anhaltender Lochialfluß, der Mißbrauch der drastischen Abführmittel, vorausgegangene Krankheiten, die mit bedeutendem Säfteverlust verbunden waren, die Ruhr, anhaltende Durchfälle, weißer Fluß, der Ptyalismus, die Galactorrhöe und das zu lange fortgesetzte Stillen der Kinder, die Krankheit; — oder

2) solche, welche als rein dynamische Schädlichkeiten das Gehirn und Nervensystem auf die oben angegebene Art affiziren. Hierher gehören anhaltende Geistesanstrengungen, heftige Leidenschaften, besonders Haß, Zorn und noch mehr Liebe, wo diese entweder höchst feurig ist, dabey zu häufig befriedigt wird, oder auch unbefriedigt bleibt; ferner allerhand Gemüthsaffecten, wie Sorge, Kummer, Traurigkeit, Aufreizungen der Einbildungskraft durch Schwärmereyen, Romanlesen; endlich auch plötzlich eintretende unangenehme Eindrücke auf die Sinnesorgane, starke Gerüche, mancherley Idiosyncrasien und widrige Reizungen des Gestaß-, Geruch- oder Gehörorgans; — oder

3) solche, bey denen ganz besonders eine Erhöhung der Reizbarkeit in den Genitalien Statt hat; Ausschweifungen in der Wollust, Onanie, gahemte Befriedigung des Geschlechtstriebes, ferner zu starke Menstruation mit dem Charakter des Erethismus, oder krampfhafte Unterdrückung derselben, so wie auch organische Fehler der Genitalien, beson-

ders schmerzhaften Verhärtungen und Scirrhen des Uterus oder der Ovarien.

4) allerhand Reize des Darmkanals und der Abdominalorgane überhaupt. Cruditäten und Würmer im Darmkanale, Ueberfäuerung der Digestionsorgane; dann aber auch anhaltender Druck auf den Unterleib durch Schnürbrüste und enge Kleidungsstücke, anhaltendes Sitzen mit eingezogenem Unterleibe beym Nähen, Sticken u. s. w., wodurch Veranlassung zu Stokungen in den Abdominalorganen gegeben wird, und allerhand organische Fehler des Unterleibes selbst, Verhärtungen der Leber, der Gekrösdrüsen, des Pancreas u. s. w., die durch ihren Druck auf die Abdominalnervengeflechte die Krankheit erzeugen. — Endlich rechnet man hierher

5) unterdrückte chronische Exantheme, namentlich Krätze, und unterdrückte Gicht. Vielleicht daß diese zunächst durch Uebertragung der früher in entfernten Organen Statt gefundenen erhöhten Empfindlichkeit auf das Abdominalnervensystem die Hysterie erregen.

§. 165.

An sich ist die Hysterie nicht tödtlich. Selbst die unter andern Umständen allgemein als sehr gefährlich anerkannten Erscheinungen, Krämpfe aller Art, sogar Epilepsien, Tetanus, Ohnmachten, Röcheln u. s. w. haben hier weit weniger zu bedeuten, als wo sie in andern Krankheiten vorkommen, und verschwinden mit dem Anfall der Hysterie wieder von selbst. Indessen bleibt die Hysterie doch immer, wie die Hypochondrie, eine höchst unangenehme Krankheit, sie dauert lange an, inveterirt gern, verstimmt nach und nach die Reizbarkeit des Nervensystems in einem hohen Grade, und disponirt hierdurch zu wichtigern Nachkrankheiten, zur Manie, Schwermuth, Epilepsie u. s. w.

Im Besondern aber berücksichtigen wir bey Stellung der Prognose: 1) die veranlassenden Ursachen

und die Möglichkeit oder Unmöglichkeit, sie zu entfernen. Von selbst ergibt es sich, daß in dieser Hinsicht bey der immateriellen Hysterie die Vorhersagung günstiger ausfallen müsse, als bey der materiellen; und eben, weil die erstere weit häufiger ist, als die letztere, steht im Allgemeinen die Prognose bey der Hysterie besser, als bey der Hypochondrie. — 2) die Dauer der Krankheit. Je länger diese ist, um desto schwieriger die Cur, um desto leichter das Hinzutreten anderer secundärer Nervenkrankheiten. — 3) das Alter und die Verhältnisse der Kranken. Oft verliert sich nämlich die Hysterie mit dem Eintritt der Menstruation, und die Katamenien erscheinen alsdann kritisch für dieselbe; ebenso hebt bisweilen die Schwangerschaft, das Selbststillen der Kinder und die spätern Jahre, wo die Cessation der Katamenien erfolgt, die Hysterie. — 4) die mehr oder weniger sensible Constitution, den oben beschriebenen reizbaren Habitus und die Erblichkeit der Krankheit in der Familie. — 5) die Abwesenheit oder Gegenwart secundärer Krankheiten, namentlich der Epilepsie und anderer bedeutender Krämpfe, der Manie, der Abmagerung, Hectik und Wassersucht. — 6) Critisch erscheinen endlich in der Hysterie bisweilen der Wiedereintritt der Menstruation, der Hämorrhoiden und der Gicht, wo die plötzliche Unterdrückung dieser letztern veranlassende Ursache für die Krankheit waren.

§. 166.

Die Behandlung der Hysterie kommt in den meisten Punkten mit der der Hypochondrie überein. Auch hier gilt als erste Indication: die prädisponirenden und erregenden Momente zu entfernen. In dieser Beziehung wird es indessen in der Hysterie seltener, als in der Hypochondrie, nöthig, gegen organische Fehler des Unterleibes anzukämpfen, und finden sich hier solche vor, so erfordern sie dieselbe

Behandlung, die deshalb unter der Hypochondrie (§. 155) angegeben worden ist. — Häufiger erfordern andere unächliche Momente eine specielle Berücksichtigung; namentlich allerhand Krankheitszustände, die der Hysterie vorausgingen, oder sie noch begleiten, chronische Durchfälle, der Ptyalismus, die Galactorrhoe, der weiße Fluß, die wir alsdann zu entfernen und so zu behandeln haben, wie an andern Stellen dieses Werks (III. Bd.) ausführlicher vorkommen wird. Anomalien der Menstruation beseitigen wir nach den früher (I. Bd. §. 152 u. 157.) angegebenen Regeln; den Geschlechtstrieb suchen wir durch passende moralische Behandlung in seine Grenzen zurückzuführen, oder ihn durch Verheirathung zu befriedigen. Gastrische Unreinigkeiten entfernen wir, jedoch nicht durch reizende, sondern milde, blande Abführmittel und Klystiere. Das Wichtigste bleibt indessen in den meisten Fällen zu Folge dessen, ersten Indication einmal die Beschränkung einer im hohen Grade excedirenden Reizbarkeit des Nerven Systems überhaupt, zu welchem Zwecke alle diejenigen Mittel in Anwendung kommen, die die zweyte Indication bezieht, und die ich daselbst auführen werde; und sodann die sorgsame Vermeidung aller der oben genannten physischen und moralischen Schädlichkeiten, welche die Krankheit erzeugten, und demnach eine strenge physische und psychische Diät, die den jedesmaligen Umständen genau angepaßt werden muß.

§. 167.

Als zweyte Indication gilt: die erhöhte Reizbarkeit des sensibeln Systems überhaupt, sowohl durch innere, als äußere Mittel herabzustimmen, und hierdurch das Wesen der Krankheit selbst zu entfernen. In dieser Beziehung verhält sich die Anwendung der Arzneymittel in der Hysterie bedeutend anders, als in der Hypochondrie. Wenn dort die Absicht des Arztes besonders dahin gehen mußte, auf antagonisistischem Wege und durch

antagonistisch wirkende Mittel die Krankheit zu heilen, so bedürfen wir in der Hysterie mehr solcher Medicamente, deren Wirksamkeit sich über das ganze nervöse System verbreitet, und es finden demnach hier mehrere Mittel ihren Platz, deren Benutzung die Hypochondrie unterlag.

Als innere krampfwidrige Mittel in der Hysterie, unter denen wir nach dem Grade der Krankheit, und nach dem Vorwalten dieser oder jener Erscheinung insbesondere wählen (§. 169.), gelten namentlich die Aufgüsse der Chamillen, der Melisse und Pfeffermünze, des Baldrians, der Pomeranzenblätter, der Zimmetrinde, der Kalmuswurzel, der Vanille, für die niedern Grade der Krankheit, wichtiger sind schon die Aufgüsse der *Serpentaria*, *Angelica* und *Contrajerva*, ferner die *Asa foetida*, das *G. Galban.*, die *Naphthen*, der *Hoffmannsche Liquor*, die *Tinct. Valer. anodyn. und volatil.*, die *Tinct. Serpentar.*, *Angelicae*, *Cinnam. u. f. w.*, die ätherischen Oele, besonders das *Ol. Valerian. aeth. und animale aether. in den Naphthen gelöst*, sodann das *Ammonium*, besonders in Form des *Liqu. C. C. succ.*, das *Castoreum*, das *Opium*, der *Crocus*, die *Digital. purp.*, die *Aqu. Laurocerasi* und die *Belladonna*. Häufig verbinden wir mehrere dieser Mittel mit einander, wie z. B. die Verbindung des *Liqu. C. C. succ.* mit der *Tinct. Castor.* und einer *Opiattincture* eine der schätzenswertheften Mischungen in dieser Krankheit ist. Selten können wir uns einiger andern wichtigen *Antispasmodicorum*, des *Kamphers*, des *Moschus* und bisweilen selbst der *Naphthen* und des *Liqu. an. m. Hoffm.* bedienen, da die meisten hysterischen Kranken eine eigne *Idiosyncrasie* gegen diese Mittel äußern, und durch Nichts zu ihrem Gebrauche zu bringen sind. Was übrigens die Gaben und Formen betrifft, in welchen wir die genannten Arzneien benutzen, so verweise ich auf das deshalb früher (§. 12.) Vorgetragene.

Als äussere Mittel empfehlen sich die allgemei-

nen lauen aromatischen Bäder, auch nach Umständen, z. B. bey gleichzeitig unterdrückten Blutungen, oder bey der Gegenwart localer Krämpfe in ausgezeichneten Graden, topische Bäder, ferner im letztgenannten Falle warme Umschläge aus aromatischen Kräutern über die vorzugsweise affizirten Organe, ebenso unter denselben Verhältnissen die oft genannten antispasmodischen Einreibungen ins Rückgrat, in den Unterleib, in die Brust, die krampfwidrigen Klystiere aus dem Baldrian, dem Castoreum, der Asa foetida, dem Extr. Hyosc., und endlich der animalische Magnetismus, der auch in dieser Krankheit oft noch dann hülfreich erscheint, wenigstens erleichtert, wenn bereits alle andere Heilmittel die erwünschte Wirkung versagten.

§. 168.

Wie in der Hypochondrie, so kann uns auch in der Hysterie ein hoher Grad gleichzeitiger muskulöser Schwäche bestimmen, die Tonica in Anwendung zu ziehen. Doch müssen diese auch hier aus der Reihe der leicht zu verarbeitenden, der weniger cohärenten, kohlenstoffigen gewählt, in den leichtesten Formen gegeben, und am schicklichsten gleich mit den genannten Antispasmodicis verbunden werden. Wir benutzen demnach hier wiederum besonders die bittern spirituösen Magenelixiere, gehen alsdann zu den rein bittern Extracten über, und gelangen so nach und nach zu der China, der Quassia im wässrigen oder weinigen Aufguss, und am Ende zum Eisen, welches zum Schluß der Cur eintritt, und unter dessen Präparaten die Limatur, Ferr. praep., die Flor. sal. amm. martial., die Eisenextracte, die Stahlincturen, der Stahlwein und die natürlichen Eisenwässer sich vorzüglich zweckmälsig erweisen. Am Ende der Cur, oder vielmehr nach gehobener Krankheit ist es auch, wo die natürlichen und künstlichen Eisenbäder ihre Anwendung finden.

§. 169.
Die dritte Indication betrifft die Beseitigung, oder wenigstens die Linderung einiger vorzüglich lästiger Erscheinungen im Anfalle selbst, und hat demnach nur eine palliative Cur zum Gegenstande.

1) Gegen Krämpfe, Convulsionen, Ohnmachten dienen innerlich besonders die *Asa foetid.* und ihre Tinctur, die *Tinct. Castor.*, der *Liqu. an. m. H.*, der *Liqu. C. C. succ.*, die Naphthen, das *Ol. animal. aeth.*, das Opium, der *Hyosciamus*; äußerlich krampfwidrige Klystiere, Einreibungen, Umschläge und Bäder, so wie gegen die hysterischen Ohnmachten insbesondere das Anbrennen stinkender thierischer Substanzen, das Anbrennen von Federn, Haaren, Leder u. s. w. und das Vorhalten des Ammoniums, des englischen Riechsalzes, des *Spir. sal. amm. caustic.* vor die Nase der Kranken.

2) Krampfhaftes Erbrechen beseitigen wir durch Opium und das *Extr. Hyosciam.*, und bey gleichzeitiger Uebersäuerung des Magens durch das kohlensaure Gas in Form der Riverschen Mixtur oder durch die sogenannten *Pulveres aërophori* aus dem *Natr. carbon.*, den *CrySTALL. tart.* und Zucker bereitet; äußerlich durch aromatische Einreibungen, Umschläge und Magenpflaster.

3) Ganz auf dieselbe Weise behandeln wir die hysterischen Kolikschmerzen; doch wenden wir innerlich noch die warmen *Mucilaginosi*, und äußerlich die krampflindernden Klystiere an.

4) Der Magenkrampf, so wie der *Globus hystericus*, erfordern den *Baldrian*, das *Castoreum*, die *Asa foetida*, den *Hyosciamus*, das Opium, das *Dover'sche Pulver*; äußerlich die aromatischen Einreibungen mit Opium, die warmen aromatischen Umschläge, und die Magenpflaster, das *Empl. opiat.*, *aromat. off.*, das *Tacamahac.*, das *Gi. Galban. crecat.* u. s. w.

5) Freye Magensture, das Sodbrennen, das Aufkloosen einer ranzigen, sauren Fermentigkeit, die dyspeptischen Zufälle; die Flatulenz heischen die unter der Hypochondrie (§. 157. 6. 7 und 8.) angegebenen Mittel.

6) Vorhandene Hartleibigkeit heischt einzig die milden, blanden, nicht die reizenden Abführmittel, die der krampfhaftes Zustand des Darmkanals hier durch aus unterlegt. Es fallen daher in der Hysterie diejenigen Mittel weg, welche gegen Stuhlverstopfung bey der Hypochondrie anwendbar waren; dagegen treten die milden ausgepressten Oele, das Ol. Amygdal., Ricini, Papav. alb., die Pulp. Tamarind. und Cassiae, das Electuar. lenitiv., unter den Neutralsalzen nur der Crem. tart., das Sal. Seign., der Crem. tart. solubil. und dabey die schleimigen, erweichenden, öligen Klystiere ein.

7) Stellen sich krampfhaftes Urinbeschwerden ein, Dysurie und Strangurie, so behandeln wir dieselben ganz so, wie dort, wo sie die Hypochondrie begleiteten (§. 157. 10.).

8) Erscheinen endlich Congestionen nach Kopf und Brust, heftige Kopfschmerzen, glühendes Gesicht, Ohrenbrausen, Stiche im Thorax, so setzen wir Blutigel an, verordnen innerlich säuerliches Getränk, das Acid. sulphur. dilut., das Elix. acid. Hall. und benutzen zugleich die warmen Fußbäder mit Salz, Seife, oder Aethe geschärft, die warmen Umschläge um die Fußsöhlen, und die eröffnenden Klystiere.

§. 170.

In Hinsicht auf psychische und physische Diät gilt für die Hysterie Alles, was in dieser Beziehung unter der Hypochondrie (§. 158.) vorgetragen worden ist. Auch hier bleibt es höchst wichtig, die specuellen physischen und moralischen Einflüsse zu berücksichtigen, welche die Krankheit zunächst erregen, um hauptsächlich im Besondern die nothwendige Lebensordnung für jeden individuellen Fall festzusetzen, deren nähere Bestimmung

man dem jedesmaligen Einwirken des Affekts und einer
genauen Erwägung aller concurrirenden Umstände über-
lassen bleiben muß.

Zweyte Ordnung

Chronische Krankheiten des sensibeln Systems
mit vorwaltender Abnormität in den Func-
tionen der äußern Sinne.

A. E. Büchner (resp. Reinhold) Diss. de muta-
tione sensationum in morbis. Halae 1755. 4.

§. 171.

Die hierher gehörigen Krankheiten stellen sich über-
haupt unter zwey Formen dar. Die Sensibilität in den
Sinnesorganen ist bey ihnen entweder erhöht, ge-
steigert (Hyperaesthesia), oder vermindert
(Anaesthesia).

Jedes Sinnesorgan ist nämlich nach seinem specifischen
Bau und seiner specifischen Einrichtung für bestimmte
äußere Einwirkungen und Reize empfänglich. Werden
diese Einflüsse im Verhältniß zu einem normalen Stande
der Reizbarkeit in den Sinnesorganen intensiv erhöht und
gesteigert, so bringen sie eine abnorme Erregung und
eine abnorme Empfindung hervor, die bis zum Schmerze
steigen kann. Doch ist auch auf der andern Seite eine
krankhafte Stimmung und Reizbarkeit in den Nerven
der Sinnesorgane allein geeignet, bey übrigen weder
qualitativ, noch quantitativ veränderten Einwirkungen,
abnorme Empfindungen in den Sinnesorganen zu veran-
lassen. In beyden Fällen bildet sich der Zustand einer
Hyperaesthesia, ein Zustand, dem auch in den
meisten Fällen die sogenannten Idiosyncrasien, wo
sie als Krankheitszustände des nervösen Systems aufre-
ten, angehörig sind, deren Wesen wir indessen näher zu
erklären bis jetzt nicht vermögen.

Diesem Zustande der Hyperaesthesia entgegengesetzt finden wir einen andern, bey welchem ein Unvermögen der Nerven obwaltet, von den normalen, gewöhnlichen Einflüssen affizirt zu werden, und wobey es kräftigerer Einflüsse bedarf, um dieselben zu erregen und zur Thätigkeit aufzureizen. Diesen Zustand nennen wir den Zustand der Stumpfheit (Torpor). Ein hoher Grad derselben ist die Fühllosigkeit (Insensibilitas), wobey diejenigen Organe, welche der Empfindung bestimmt sind, unfähig erscheinen, Empfindungen zu haben und äußere Einwirkungen zu percipiren. Selten ist ein solcher Zustand allgemein, weit häufiger partiell, nur an einzelnen Stellen oder Gliedern des Körpers Statt findend, wie z. B. in den partiellen Paralyfen.

Erste Gattung.

Abnorme Function der Haut, als Sinnesorgan betrachtet.

Erstes Kapitel.

Erhöhte Empfindlichkeit des Hautorgans. Hyperaphia.

§. 172.

Die Haut ist ein ausgezeichnet venös-sensibles Organ, reichlich mit Nerven versehen, und deshalb für alle Einflüsse, die sie treffen, sehr empfänglich. Diese Empfindlichkeit kann übrigens noch leicht durch öftere Uebung dieses Sinnesorgans gesteigert, verfeinert werden, wie dieses die Beyspiele Blindgeborener oder Blindgewordener lehren, welche durch öftere Uebung des Gefühls sinnes sogar bisweisen Farben mittelst der Berührung zu unterscheiden vermögen.

§. 173.

Die Diagnose der Hyperaphia ergibt sich aus den abnormen Empfindungen im Hautorgan, über welche der Kranke klagt. Diese Empfindungen sind nicht im-

mer gleich, sehr verschieden, bald stechend, brennend, bald prickelnd und juckend, bald fix, bald vag, je nachdem dieselben von verschiedenen anderweitigen Krankheitszuständen abhängig sind. Ebenso sind sie in Hinsicht des Grades und ihrer Stärke verschieden. Bisweilen erscheint die Empfindlichkeit des Hautorgans nur mäßig, in andern Fällen aber, wie bey Wasserscheuen, Podagrifen, hysterischen und hypochondrischen Personen und bey solchen Individuen, die an acuten und chronischen Exanthemen leiden, so excessiv erhöht, daß jede Luftveränderung die heftigsten Zufälle, und namentlich Krämpfe aller Art zu erregen vermag.

Außerdem aber, daß wir hier die Klagen des Kranken berücksichtigen, entnehmen wir die Diagnose zugleich aus der Gegenwart einer im Allgemeinen reizbaren Körperconstitution, und dem Vorhandenseyn solcher Krankheiten, mit welchen eine erhöhte Empfindlichkeit des Hautorgans verbunden zu seyn pflegt, und wohin besonders die so eben genannten gerechnet werden müssen.

§. 174.

Die nächste Ursache der Hyperaphie beruht offenbar auf einer gesteigerten Reizbarkeit der Nerven des Hautorgans, die entweder als eine ganz rein nervöse Affection auftritt, wie in der Hysterie und Hypochondrie, oder auch mit einem gleichzeitigen Entzündungszustande des Hautorgans, wie bey den Exanthemen, verbunden seyn kann.

Die Prädisposition für sie finden wir am meisten dort, wo überhaupt die Reizbarkeit des sensibeln Systems excedirend erscheint, deshalb besonders bey hysterischen, hypochondrischen, gichtischen und an chronischen Hautauschlägen leidenden Individuen. Außerdem gehören auch hierher Verwöhnung durch zu warmes Verhalten und allzu warme Hautbedeckungen, wodurch das Hautorgan für nachfolgende Einwirkung,

Selbst nur geringer Grads der Kälte ungewöhnlich empfindlich gestimmt wird.

Als erregende Momente aber wirken besonders Erkältungen. Sie erzeugen die reine, idiopathische Hyperaphie. Häufiger ist jedoch die symptomatische, in welchem Falle sie abdann den so eben genannten Krankheiten insofern ihr Entstehen verdankt, als diese selbst mit einer gesteigerten Reizbarkeit des Nervensystems überhaupt, und einige von ihnen besonders mit einer topisch erhöhten Reizbarkeit des Hautorgans verbunden sind. Dasselbe gilt in gewissem Anbetrachte auch vom Typhus variolalis.

§. 175.

Die Prognose in der idiopathischen Hyperaphie ist im Allgemeinen nicht ungünstig. Erscheint dieselbe dagegen symptomatisch, so bestimmt sich die Vorherfassung einzig nach denjenigen Krankheitszuständen, in deren Gefolge sie vorkommt, und kann in dieser Hinsicht bald gut, bald böse seyn.

§. 176.

Die Cur erfordert:

- 1) die Hebung der erregenden Ursachen, und demnach insbesondere die richtige Behandlung jener Krankheiten, als deren Symptom die Hyperaphie erscheint;
- 2) die Beseitigung der hier in den Nerven des Hautorgans vorwaltenden erhöhten Reizbarkeit. Diesen Zweck erreichen wir namentlich durch die Benützung des Ligu. Mind., des Opiams, des Dover'schen Pulvers, des Hyosciamus, des Kamphers, des Ligu. C. C. succ., die auch fast durchgängig zugleich den Krankheitszuständen angemessen sind, welche die Hyperaphie erregen. Aeußerlich aber empfehlen sich die lauen Bäder aus Milch, Seife, aus den Abkochungen der Fliederblüthen, der Mohaköpfe, des Lein- und Hanffamens, in manchen Fällen, namentlich bey chronischen Exanthemen, auch die lauen Schwefelbäder.

Die Diät und das Verhalten beziehen sich hier vorzugsweise auf die den Patienten umgebende Temperatur der Atmosphäre. Vom Anfange an wird, es freylich, so lange noch die Reizbarkeit des Hautorgans hoch steht, nothwendig, die Kranken warm zu halten; allein sie müssen sich nach und nach, und mit Vorzicht mehr an eine kühlere Temperatur gewöhnen; zu warme Körperbedeckungen allmählig mit leichtern vertauschen, die Bäder zwar von Anfang an lau, dann immer kühler, endlich kalt nehmen, und zum Schluß der Cur an den Eisenbädern übergehen.

Zweytes Kapitel.

Verminderte Empfindlichkeit des Hautorgans: Anaphie.

§. 177.

Die Anaphie erscheint durchgängig als symptomatischer Krankheitszustand. Sie ist entweder Folge einer auch bis zu den peripherischen Nervenendigungen sich erstreckenden Lähmung, und kommt auf diese Art bey Asphyxien, Apoplexien und Paralyfen vor, bey welchen bisweilen selbst die heftigsten Reize, Vesicatorien, Sinapismen, ja sogar Nadelftiche, nicht vermögend sind, eine Empfindung in dem Hautorgane zu erregen; oder sie entsteht dadurch, daß die oberste Sphäre des Nerven Systems, das Gehirn, in den Zustand größser Exaltation tritt, und auf antagonistische Art die Reizbarkeit des Hautorgans herabgesetzt wird, wie dieses nicht selten bey der Manie, der Melancholie, bey hohen Graden der Hypochondrie, und bisweilen auch bey der Hysterie der Fall ist.

§. 178.

Das Wesen der Anaphie ergibt sich von selbst. Ihre Prädisposition so wie ihre erregenden Ursachen findet sie in den so eben genannten Krankheiten des Nerven Systems, namentlich in der Apoplexie, der Lähmung und Manie.

Die Prognose richtet sich einzig nach den Krankheiten, durch welche sie erregt wird, ist aber eben wegen der Wichtigkeit dieser letztern im Allgemeinen weit ungünstiger, als bey der Hyperaphie.

Auch die Cur ist keine andere, als die, welche den die Anaphie erregenden Krankheiten zukommt, in welcher Hinsicht ich auf die Abschnitte von der Apoplexie, den Lähmungen, der Manie und Hysterie verweise, nur daß wir gleichzeitig insbesondere solche locale, äußere Mittel benutzen, die die gesunkene Reizbarkeit des Hautorgans unmittelbar wieder hervorzurufen geeignet sind, die Frictionen, die aromatischen, spirituösen Einreibungen, die Einreibungen der Tinct. Cantharid., die Senfbäder, die Vescicatorien, die Sinapismen, die Douche und die Electricität.

Zweyte Gattung.

Abnormitäten in den Sinnesfunctionen des Auges.

1) Erhöhte Empfindlichkeit des Auges.

Erstes Kapitel.

Die Lichtscheue. Photophobia.

§. 179.

Wo das Auge schon von dem gewöhnlichen Tageslicht unangenehm und schmerzhaft affizirt wird, ist die Photophobie vorhanden. Sie selbst hat sehr verschiedene Grade: In den niedern Graden ist es nur eine mäßige unangenehme Empfindung, die das Einfallen der Lichtstrahlen ins Auge erregt, und der Kranke verträgt wenigstens eine mäßige Verdunkelung des Zimmers, in den höhern Graden ist das Auge zugleich sehr schmerzhaft, und der Patient nicht vermögend, auch nur die geringste Erhellung des Zimmers zu ertragen.

Auch die Photophobie ist meistens Symptom anderer Krankheiten, namentlich aber der äußern, und noch

mehr der innern Ophthalmitis, besonders wo bey letzterer die Iris oder der Nervus opticus mit leiden. Doch kommt sie auch bey reizbaren Subjecten, besonders bey hysterischen Individuen als rein dynamische Affection der Sehnerven vor.

§. 180.

Die Krankheit beruht auf einer excedirenden Receptivität des Nervus opticus. Diese ist entweder rein dynamischer Art, oder häufig abhängig von einem entzündlichen Zustande des Auges, besonders in seinen innern Theilen.

Ihre Prädisposition findet die Photophobie in einer gesteigerten Reizbarkeit des Nervensystems überhaupt (z. B. in der Hysterie); so wie in einer vorwaltenden Geneigtheit zu Entzündungszuständen des Auges; ihre erregenden Ursachen aber theils in solchen Krankheiten der Sensibilität, denen selbst eine erhöhte Reizbarkeit zum Grunde liegt, in dem Typhus inflammatorius, versatilis, der Hysterie, der Manie, und auf consensuelle Art, in der Gegenwart von Würmern im Darmkanale; theils in anderweitigen Krankheiten des Auges, in innern und äußern Augenentzündungen; theils auch in organischen Fehlern des Gehirns, besonders im Wasserkopfe und dem Scirrhus Cerebri.

Hierauf beruht auch die Eintheilung in eine Photophobia idiopathica, inflammatoria, hysterica, consensualis, verminosa, arthritica u. s. w.

§. 181.

Auch hier richtet sich die Prognose ganz nach denjenigen Krankheitszuständen, in deren Folge die Photophobie sich bildet. Die gefährlichste Form ist demnach die, welche organischen Krankheiten des Gehirns ihr Entstehen verdankt.

§. 182.

Bey Behandlung der Photophobie berücksichtigen wir

- 1) ihre entfernten Ursachen, in welcher Be-

U

Zweyter Band.

nichtung dieselbe verschieden ausfällt nach Verschiedenheit der sie erregenden Krankheiten. Am häufigsten tritt demnach die Behandlung der Ophthalmitis, der Hysterie, der Manie, des Status verminifus und des Hydrocephalus ein, die ich hier, genauer nicht angebe, da von ihr an andern Stellen dieses Werks die Rede ist.

11) Ist indessen die Photophobie abhängig von einer rein geistigen Reinbarkeit der Sehenerven, so haben wir diejenigen innern und äußern Mittel zu benutzen, welche diesem Zustande am kräftigsten entgegen wirken. Zwar reichen wir bisweilen in den niedern Graden der Krankheit, und wo dieselbe hysterischen Ursprungs ist, mit der Valeriana, dem Castoreum, der *Asa foetida* aus; allein das wichtigste Mittel bleibt immer hier die Hb. und Rad. Belladonnae, die wir täglich einmal, am schicklichsten des Abends, mit den Aromaticis verbunden, zu einem bis drey Granen pro dosi reichen. Zugleich sucht man durch Verdunkelung des Zimmers, durch Licht- und Augenschirme die Lichtstrahlen von dem empfindlichen Auge abzuhalten; man verordnet die lauen Augenvässer aus der Aqu. Fl. Samb. oder Fl. Tiliae mit des Tinct. theb. oder dem Laudanum verbunden, so daß man auf eine Unze dieser Wasser einen halben bis ganzen Scrupel der genannten Ophthalmicorum rechnet, oder tropft auch unmittelbar einige Tropfen der letztern ins Auge ein. Endlich finden auch hier die Derivantia, die Vescicatorien, besonders die Vescicatoria perpetua, in den Nacken, und die warmen mit Salz oder Senf geschärften Fußbäder und der animalische Magnetismus ihren Platz.

Zweytes Kapitel.

Das Nachtséhen. Nyctalopia.

C. A. de Bergen de Nyctalopia s. de coecitate nocturna. Fcfr. 1784. 4.

§. 183.

Die Nyctalopie kann man füglich nur als eine Varietät der Photophobie ansehen, mit welcher sie auch fast in jedem Anbetrachte übereinkommt. Man bezeichnet nämlich mit diesem Namen denjenigen Zustand, wo es dem Kranken nur mit einer erweiterten Pupille, nur des Nachts und bey bedeutender Dunkelheit möglich ist, distinct zu sehen, dagegen das Sehen ihm beschwerlich oder ganz unmöglich wird am Tage und bey dem Einfallen vieler Lichtstrahlen.

§. 184.

Die Nyctalopie kann theils eine angeborne seyn, wie wir sie als solche bey den Kakerlaken antreffen, theils eine acquirirte durch vorausgegangene Augenkrankheiten, besonders Augententzündungen; auch erscheint sie bisweilen in der Hysterie, und consensuell bey Würmern.

§. 185.

Ihre Prognose und Cur ist dieselbe, wie die der Photophobie. Auch hier heben wir, wo möglich, die entfernten Ursachen der Krankheit, und bedienen uns sodann der unter der letztern genannten innern und äußern Heilmittel, unter denen nach mehreren Erfahrungen wiederum der animalische Magnetismus eins der wichtigsten ist.

II) Verminderte oder erloschene Empfindlichkeit des Auges. Vifus depravatus.

Erstes Kapitel.

Der schwarze Staar. Amaurosis. Gutta serena.

J. Lb. Schmucker's chirurg. Wahrnehm. I. Bd. Berl. 1774. 8. — Derselben vermischte chirurg. Schriften,

II. Bd. Berl. 1785. 8. — Trnka de Krzowitz Historia Amauroseos. P. I. et II. Vindob. 1781. 8. überf. von G. Ph. Mogallo. Bresl. 1795. 8. — G. Gf. Ploucquet, (resp. Corvino) D. de Amaurosi. Tübing. 1789. 4. — G. C. Hächter D. de Amaurosi. Götting. 1793. 4. — Reinbeck de Amaurosi f. Gutta serena. Helmst. 1798. — J. Fr. Neuhof. D. de Amaurosi. Viteb. 1806. 8. —

§. 186.

Mit diesem Namen belegt man jene Blindheit, welche nicht von organischen Fehlern des Auges, nicht von Krankheiten seiner Häute oder widernatürlichen Veränderungen seiner Feuchtigkeiten, sondern von einem paralytischen Zustande des Nervus opticus abhängig ist. Daher bemerkt man auch äußerlich nichts Krankhaftes und Widernatürliches in dem Auge. Nur die Pupille ist in den meisten Fällen erweitert, sie zieht sich nicht zusammen; dabey werden die vorstehenden Objecte gar nicht erkannt, und der Kranke schielt, indem die ihm vorgehaltenen Gegenstände nicht in die Seheaxe des Auges fallen.

§. 187.

Bisweilen, jedoch selten, bildet sich die Amaurose plötzlich, weit häufiger nur langsam und nach und nach aus. Ist das Letztere der Fall, so macht dieselbe Vorboten, die sich nach der verschiedenartigen Entstehungsweise der Krankheit modifiziren, indem sie sich entweder auf einen vorausgehenden Entzündungszustand des Auges beziehen, oder auf eine allmählig eintretende Schwäche und Paralyse des Seheorgans.

Im erstern Falle beginnt die Amaurose unter den Erscheinungen einer Ophthalmitis interna. Das Auge schmerzt, thränt, und zeigt eine große Empfindlichkeit; der Schmerz wird durch das Licht heftig vermehrt, die Pupille erscheint zusammengezogen, der Kranke kann nur im Dunkeln sehen, und ist genöthigt, sich auf jede Art gegen das Einfallen der Lichtstrahlen zu schützen. Dabey zeigt sich ein drückender, bohrender, bisweilen auch lebhafter Schmerz in der Tiefe der

Orbita, häufig ein Spannen, welches dem Nervus supraorbitalis folgt und gegen die Augenbrauen und gegen die Stirn zu geht. Es erfolgen Täuschungen des Seheorgans, Funken und Flammen vor den Augen, Schwanken und Ineinanderfließen der Gegenstände, und sehr häufig durch einen krampfhaften Zustand der Augenmuskeln fehlerhafte Stellungen des Auges.

Im zweyten Falle verräth sich gleich vom Anfange die Krankheit durch die Zufälle eines unterdrückten, verminderten Sehevermögens. Der Kranke sieht die Gegenstände wie durch einen Flet oder Nebel, es ist ihm, als wenn Schmutz und Unreinigkeiten sich vor seinem Auge befänden; er sieht im Hellen besser, als im Dunkeln, oft auf kurze Zeit deutlicher, wenn er spirituöse Getränke zu sich nimmt, oder das Auge mit kaltem Wasser oder geistigen Flüssigkeiten gewaschen hat. Auch hier bilden sich Nebel, noch häufiger dunkle, schwarze Flecken vor den Augen, die aber ihren Ort wenig oder gar nicht verändern. Meistens trifft die Verdunkelung gerade die Mitte des Auges, so, daß die Kranken an den Rändern noch etwas sehen, deshalb aber auch hier schielen, und dem Auge eine ungewöhnliche Richtung geben.

§. 188.

Hat sich auf diese oder jene Art die Amaurose völlig ausgebildet, so tritt nun gänzlicher Verlust des Gesichts ein. Die Pupille ist nur wenig, oder gar nicht beweglich, und zeigt selbst bey dem plötzlichen Einfallen starker Lichtstrahlen keine Empfindlichkeit und Zusammenziehung. — Die Verdunkelung des Gesichts ist hier von der Art, daß Convex-Gläser ihr nicht abhelfen, wie dieses zu Anfange des grauen Stars oft der Fall ist; wohl aber vermögen reizende, spirituöse Getränke bisweilen das Sehevermögen, wenn auch nur in einem niedern Grade und auf kurze Zeit, wieder herzustellen.

Auch bey der ausgebildeten Amaurose schielen viele Kranke, besonders wenn die Krankheit nur in einem

Augenstarr hat oder noch eine kleine Stelle der Netzhaut reinbar ist, in welchem Falle die Kranken dem Auge diejenigen, freylich schielenden Richtungen geben, in denen sie die Gegenstände noch zu erkennen im Stande sind. So wenig aber wie das Schielen ein völlig constantes Symptom der Amaurose ist, so wenig sind es das Thränen der Augen und Schmerzen in der Gegend des Augenbrauens. Die letztern Zufälle sind weit häufiger Vorboten, als Begleiter der Krankheit.

Untersucht man bey der Amaurose, besonders wenn dieselbe schon varaktet ist, das Auge genauer, so findet man, jedoh nur bisweilen, in dem hintersten, tiefsten Theile des Auges weiße Stellen, oder einen zusammenhängenden weißlichen oder grauen Flecken, der tief hinter der Pupille liegt und mit angeschwollenen Gefäßen durchflechten ist. Diese Flecken sind die Netzhaut selbst, deren Gefäße an dem paralytischen Zustande der Retina Theil nehmen, ihre Thätigkeit verlieren, und einer paralytischen Congestion und Ueberfüllung unterliegen.

In andern Fällen findet man den Augapfel hart, geschwollen, ausgedehnt. Allein diese Fälle gehören eigentlich der Amaurose nicht an; sie sind für sich bestehende organische Krankheiten, wodurch das Sehvermögen gehindert oder völlig vernichtet wird. Doch können sie sich mit der Amaurose compliciren, wo beyde die Folgen einer frühern allgemeinen Entzündung des Innern im Auge sind.

§. 189.

Gewöhnlich ergreift die Amaurose beyde Augen zugleich; wenigstens bleibt, wenn das eine Auge an der Amaurose leidet, das andere selten lange fehlerfrey. Auch erstreckt sich dieselbe meistens über die ganze Retina. Doch kommen Beyspiele vor, wo die Krankheit nur die Hälfte der Netzhaut einnimmt (*Amaurose dimidiata*), und der Kranke die Gegenstände alodann nur halb sieht. Ebenso kann och dieselbe nur auf einzelne kleine Stellen der Netzhaut beschränken; dann kla-

gehört die Krankheit nicht überclassen, schwarze, muste-
wellige Flecken (Sotoma), Endlich ist bisweilen,
wie ich schon erinnerte, die Paralyse über die ganze
Retina bis auf einzelne kleine Stellen derselben verbreitet;
denn sehen die Kranken, und sehen die Gegenstände,
die ihnen zur Seite sind, besser, als diejenigen, die sich
in gerader Richtung der normalen Sehaxe befinden.

§. 190.

Die Amaurose ist: a) in Hinsicht ihrer Ausbreitung, je nach-
dem sie die ganze Retina, oder nur einzelne Stellen der-
selben befallt, a) eine Amaurosis completa, und
b) eine A. incompleta. Die letztere zerfällt wieder-
um 1) in das Sotoma (§. 189), und 2) in die
Amaurosis dimidiata (§. 189).

3) In Hinsicht auf die Art dieser Krank-
heit primär leidenden Organs ist sie: a) eine
A. retinalis, b) eine A. cerebralis, wo sie von
Krankheiten des Gehirns, von Congestionen dafelbst,
Blut- oder Wasseransammlungen, von Geirren derselben,
oder von einem apoplectischen Zustande abhängt.

3) In Hinsicht ihres Causalverhältnisses
ist sie eine A. idiopathica, oder eine A. secundaria,
oder eine A. metastatica. Die A. secundaria erscheint
am häufigsten als Folge vorausgegangener Ophthalmien,
die A. metastatica nicht selten nach unterdrückter
Gicht (Arthritica genannt), oder nach Suppression
der Hämorrhoiden oder der Menstruation, wodurch sich
Congestionen und Entzündungszustände des Auges und
der Netzhaut bilden.

4) Endlich ist die Amaurose fast durchgängig an-
haltend, doch bisweilen auch intermittirend,
und in diesem Falle bald zu unbestimmten, bald zu be-
stimmten Perioden regelmäßig wiederkehrend. Ein in-
teressantes Boyspiel dieser Art führt Richter¹⁾ von

1) Anfangsgr. d. Wundarzneyk. 3 Bd. Gött. 1795. §. 429.

einem Manne an, welcher jedesmal Mittags 12 Uhr blind ward, 24 Stunden blind blieb, dann auf 24 Stunden sein Gesicht wieder erhielt, und so einen Tag um den andern den Anfall der Amaurose bekam. Als er China nahm, verdoppelte sich die Krankheit in der Art, daß er jedesmal 48 Stunden blind, und 24 Stunden sehend war. — Wo die Amaurose periodisch erscheint, liegen ihr meistens andere Krankheiten, die bey dem Kranken früher einen bestimmten Typus hielten, oder noch halten, namentlich die Hysterie, die Hämorrhoiden, oder Abnormitäten der Menstruation, besonders aber die Febris intermittens zum Grunde. Dann kommt sie entweder unter der Form einer sogenannten Intermittens laryata, oder der Intermittens amaurotica vor.

§. 191.

Das Wesen der Amaurose beruht auf Paralyse des Nervus opticus und der Retina. Dieses beweisen theils die Ursachen, welche den schwarzen Staar herbeiführen, und welche ganz dieselben sind, die auch in andern Organen die Lähmung erregen; theils die Mittel, durch welche bisweilen die Amaurose geheilt wird; endlich auch die Sectionen, bey denen man am häufigsten einen abnormen Zustand des Sehnerven, besonders ein Zusammengeschrumpftseyn, in manchen Fällen auch Verhärtungen, ja sogar Verknöcherungen¹⁾ desselben wahrnimmt. Andere Abnormitäten, die man bisweilen antrifft, wie Knochenauswüchse und Balgeschwülste in der Tiefe der Orbita, Hydatiden, Steine und Verhärtungen in dem Gehirn oder andern den Sehnerven nahe gelegenen Theilen, sind mehr Folgen anderweitiger, früher vorausgegangener Krankheiten, und bisweilen nur entfernte Ursachen für den schwarzen Staar. Ebenso ist auch unstreitig die wässrige, aufgelöste Beschaffenheit des Nervus opticus und der dünne

1) Haller Opuscul. pathologica. Lausann. 1755. 4. Obs. 65.

aufgelöste Zustand der gläsernen Feuchtigkeit, die man bisweilen findet, mehr Folge, als Ursache der Amaurose, da bey einem paralytischen Zustande der Sehnerven nothwendig auch die Secretionen im Innern des Auges secundär gestört werden müssen.

Eine besondere Prädisposition für die Amaurose läßt sich nicht auffinden. Nur der Habitus torpidus und das höhere Alter können hierher gerechnet werden, in so fern diese zu Paralyse im Allgemeinen prädisponiren.

§. 192.

Als erregende Momente erscheinen

1) Ophthalmien, besonders wo sie in der Tiefe des Auges ihren Sitz nehmen, den Nervus opticus und die Retina befallen, sehr empfindlich und schmerzhaft sind, den nervösen Charakter an sich tragen, und aus diesem Grunde mit dem partiellen Absterben der genannten Theile endigen.

2) organische Fehler des Sehnerven selbst (die so eben genannten Verhärtungen oder Verknochnerungen desselben) oder nahe gelegener Theile, Knochenauwüchse und Balggeschwülste in der Orbita, Hydatiden, Extravasate, Scirrhen des Gehirns, besonders in der Gegend des Nervus opticus, wodurch der letztere gequetscht, gedrückt, seine Nutrition und Vegetation gestört und sein Absterben herbeygeführt wird.

3) äußere Verletzungen, Verwundungen des Nervus frontalis, Kopfverletzungen und Gehirnerschütterungen. Im letztern Falle tragen auch unstreitig die verursachten Congestionen und Extravasate zur Ausbildung der Amaurose bey. So erzählt Richter¹⁾ einen Fall, wo ein Mann einen Backenstreich empfing, und auf der Stelle blind ward.

4) heftige Kopfcongestionen, und Alles, was diese veranlaßt, Apoplexie, große Hitze, welche den Kopf trifft, Berausung, Suppression des

1) a. a. O. §. 434.

Nasenblutens, der Hämorrhoiden, der Menstruation, auch bisweilen die Schwangerschaft; ferner starke Erschütterungen und Anstrengungen des Körpers durch heftiges Niesen, Husten und Erbrechen, oder während schwerer Entbindungen; endlich Augenoperationen, besonders die Depression der Katarakta.

6) Heftige Bize zur Ueberreizung steigende Incitemente für das Sehorgan, zu starkes Anstrengung der Augen bey schwachem Lichte, das anhaltende Anschauen kleiner, besonders heller und glänzender Gegenstände vornehmlich nur mit einem Auge, zu starkes Licht, und plötzlicher Uebergang von gänzlicher Finsternis ins hellste Licht.

7) Krankheitszustände mit dem Charakter der Paralyse. Auf diese Art entsteht die Amaurose heftig und nach der Apoplexie, als Nachkrankheit des Typhus, und nach sehr heftigen colliquativen Ausleerungen.

8) das hohe Alter, insofern hier wahrscheinlich die Nutrition des Nervus opticus und der Retina erschwärt und ein partielles Absterben ihrer Arterien eintritt. Hässlich rechnet man bisher.

9) consensuelle Affectionen des Nervus opticus und auf ihn übertragene Metastasen; schwarzgallige Stockungen im Unterleibe, Würmer; mangelhafte Ausbildung oder Uebertragung des Rheumatismus oder der Gicht, (wobei man bisweilen einen Wechsel zwischen dieser und der Amaurose wahrnimmt,) acute und chronische Exantheme, Blattern, Masern, Krätze, Flechten, frühe Austrocknung alter Geschwüre, Unterdrückung gewohnter Blutflüsse. Doch geht fast in allen diesen Fällen der Amaurose erst ein Entzündungszustand des Auges voraus, in dessen Folge erst späterhin dieselbe sich bildet.

§. 193.

Da das Wesen der Amaurose auf Paralyse des Sehnerven beruht, so ergibt sich von selbst, daß die Prognose im Allgemeinen nicht günstig seyn könne. Doch

wird sie noch näher bestimmt 1) durch die Ursachen der Krankheit und die Möglichkeit oder Unmöglichkeit, diese zu entfernen, in welcher Beziehung die Amaurose von organischen Fehlern, als Folge der Apoplexie oder als Begleiterin des hohen Alters eine besonders ungünstige Vorherhersagung gibt; — 2) durch die Dauer der Krankheit, indem, wo letztere noch neu ist, die Heilung bisweilen gelingt, dagegen beynahe nie bey schon veralteter Amaurose; — 3) durch das Alter des Kranken. Leichter wird die Amaurose getrieben bey jungen Individuen, als wo sie als Subjecte befallt, bey denen sie häufig als Symptom angehender Paralyse erscheint. Auch pflegt 4) diejenige Amaurose leichter heilbar zu seyn, welche plötzlich entsteht, als jene, die sich langsam ausbildet, insofern die erstere meistens dynamischen, die letztere dagegen häufig organischen Ursprungs ist. — Endlich gibt 5) die periodische intermittirende Amaurose jederzeit eine bessere Prognose, als dort, wo die Krankheit als eine anhaltende erscheint.

§. 194

Die Cur des schwarzen Stars erfordert

1) die Hebung seiner erregenden Ursachen. In dieser Hinsicht werden, wo die Amaurose als Nachkrankheit heftiger innerer Ophthalmien entsteht, diejenigen innern und äußern Mittel nothwendig, die ich unter der zweyten Indication nenne; wo organische Fehler des Sehnerven oder ihm nahe gelegener Theile (§. 192. 2.) dieselbe erregen, läßt sich im Allgemeinen wenig thun, doch versuchen wir innerlich die Antimonialia und Mercurialia, die Cicuta, die Digitalis purpurea, die Belladonna, äußerlich die Mercurialeinreibungen, das Vesicatorium perpetuum und die Fontanellen. Ist die Krankheit abhängig von Kopfverletzungen, so sind die allgemeinen und topischen Blutaussäuerungen, die kalten Umschläge um den Kopf, die Derivantia, die reizenden Klystiere und Fußbäder indiziert.

Dieselbe Behandlung erfordern heftige Kopfsongestien-
nen; wobey wir zugleich die Ursachen derselben beseitigen,
den Unterleib durch Abführmittel frey machen,
oder unterdrückte Blutungen wieder herstellen. Liegt
dem schwarzen Staar eine sogenannte consensuelle Affec-
tion zum Grunde, so haben wir die Krankheit, die
als entfernte Ursache ihn erzeugt. Den Abdominalstok-
kungen begegnen wir, wie früher schon angegeben wur-
de ¹⁾, nach Verschiedenheit der vor ihnen ergriffenen
Organe, durch den Crem. tart. solubil., den Tart. tartari-
f., den Salmiak, durch kleine Gaben des Brechwein-
steins, durch die Antimonialia und Mercurialia, durch
das Chelidon. maj. die Cicut., die Digital. p., durch das
Aconitum, die Belladonna, die Aqu. Laurocerasi, und
in individuellen Fällen ²⁾ durch die Benutzung der Aloe
und des Helleborus. Würmer führen wir durch Calo-
mel, Jalape, Rhabarber, nach Umständen durch Gum-
mi Guttae und Scammoneum in Verbindung mit den
Anthelminticis, mit den Seminib. Santonic. und Tana-
ceti, der Rad. Valerian. und Filicis mar. und durch rei-
zende Klystiere aus. Unterdrückte Exantheme und
Geschwüre, Rheumatismus und Gicht stellen wir wie-
der her, und finden sich venerische Complicationen
vor, sind z. B. venerische Exostosen in der Orbita vor-
handen, so wird der innere und äußere Gebrauch der
kräftigsten Mercurialien unerlässlich.

§. 195.

2) Wo dagegen die Amaurose auf einer
reinen Paralyse des Nervus opticus und der
Retina beruht, wie bisweilen nach vorausgegan-
genen Entzündungen dieser Theile, nach Ueberreizungen
des Seheorgans, als Folgekrankheit des Typhus und der
Apoplexia nervosa, oder wo sie im hohen Alter er-

1) S. I. Bud die Abschnitte von der Meläna (§. 83.)
und den Hämorrhoiden (§. 115.).

3) I. Bnd. §. 117. S. 479.

scheint, finden die kräftigsten innern und äußern Excitantia ihre Anwendung.

Unter den erstern zeichnen sich hier vornehmlich aus die Emetica in kleinen Gaben, besonders der Tart. stibiatus, als Ekelcur, und bisweilen selbst bis zum Erbrechen gegeben; ferner die Flores Arnicae, täglich viermal zu \mathfrak{ss} bis $\mathfrak{3ss}$ im Pulver oder im Aufguss mit dem Spir. sal. a. simpl., den Naphthen, oder dem Liqu. anod. m. H. verbunden; die Herb. Pulsatillae nach Störk im Extract zu einem halben bis zwey Granen, besonders in der Solution mit dem Vin. emetic. gereicht, die Folia Rhois Toxicodendri, besonders von englischen Aerzten, z. B. Alderson empfohlen, im Pulver oder Extract, Anfangs zu $\frac{1}{4}$ oder $\frac{1}{2}$ Grau gegeben, und allmählig gestiegen; — das Extract. Hyosciami zu 2 bis 8 Granen täglich zweymal, von Richter¹⁾ als ein ausgezeichnetes Mittel empfohlen; — die Milipedes zu 60 bis 100 Stück mit einer halben Unze Rheinwein gestoßen, und der hiervon ausgedrückte Saft alle Morgen mehrere Wochen hinter einander nüchtern genommen; — die Canthariden in Form der Tinctur zu 10 bis 20 Tropfen täglich zweymal in Mandelemulsion; — der Kampher in großen Gaben; — das Ammonium carbonicum oder auch das sogenannte Sal C. C. volatile in großen Dosen, zu \mathfrak{ss} bis \mathfrak{jj} in Emulsionen, oder der Spir. sal. amm. aquos., vinos., foenicul. und anisatus; — der Moschus; der Phosphor, besonders als Naphtha phosphorata und das Oleum animale aethereum, entweder allein, oder gleichzeitig mit dem Phosphor in Form der öligen Emulsion, durch welche Verbindung Löbenstein-Löbel mehrmals die Amaroase glücklich in sehr kurzer Zeit, binnen drey oder vier Wochen heilte²⁾.

1) a. a. O. S. 455.

2) Seine Bekanntmachung findet sich in d. Intell. Bl. No. 55. d. Jan. Lit. Zeit. v. J. 1815.

lang in die klare Sonne sehen ließ¹⁾, wieder hergestellt wurden.

Dritte Gattung.

Abnormitäten in den Functionen des Gehörorgans.

D) Erhöhte Empfindlichkeit des Gehörorgans.

Ohrenklingen und Ohrenbrausen. *Tinnitus et Sufurrus aurium.*

J. F. Cartheuser de sufurru et tinnitu aurium.
Erf. a. V. 1770. 4.

§. 198.

Das Ohrenklingen und Ohrenbrausen sind zwey Erscheinungen, die nie als eigenmächtige Krankheitsformen auftreten, sondern immer nur symptomatisch sind. Bey dem erstern hat der Kranke die Empfindung eines Klingens, Schwirrens, Singens oder Musizirens in einem, oder in beyden Ohren; bey dem letztern die Empfindung eines Saufens, Braufens, Rauschens oder Trommelns dafelbst.

Beide beruhen auf einer abnormen Stimmung der Reizbarkeit in dem Gehörnerven, die besonders bey dem Ohrenklingen und oft auch bey dem Ohrenbrausen erhöht, gesteigert zu seyn scheint, bey letzterem doch vielleicht bisweilen auch gesunken. Daher kommt das Ohrenklingen besonders als Zufall der activen Kopfcongestionen, der Nervosa versatilis, der Hysterie, oder auch der Otitis vor, dagegen das Ohrenbrausen auch die Nervosa stupida und die Apoplexie bisweilen begleitet.

Alles, was zu den eben genannten Krankheiten prädisponirt, prädisponirt auch secundär zu dem Tinnitus und Sufurrus aurium.

Die erregenden Ursachen aber sind a) theils

1) Richter a. a. O. §. 457.

solche, welche die Reizbarkeit des Nervensystems überhaupt und insbesondere die Reizbarkeit des Gehirns und der zunächst mit diesem in Verbindung stehenden Nerven steigern und exaltiren, besonders der Typhus variabilis, die Encephalitis, die Hypochondrie und Hysterie; — b) theils Congestionen nach dem Kopf, und Alles, was diese erregt, namentlich Erkältungen der Füße, unterdrückte gewohnte Blutflüsse, Stockungen in den Abdominalorganen, Unreinigkeiten im Darmkanale; — ferner c) entzündliche Zustände des Ohres, Otitis, Rhevmatismus des Ohres und sogenannte Uebertragungen des Rhevmatismus und der Gicht aufs Gehörorgan; — endlich d) organische Fehler des innern Ohres, besonders Vereiterungen daselbst.

§. 199.

Durch diese Verschiedenheit des ursachlichen Verhältnisses wird auch die Dauer und der Verlauf der genannten Zufälle, die bald transitorisch, bald langwierig sind, ebenso ihr Typus, der anhaltend, nachlassend oder intermittirend seyn kann, ferner ihre Entscheidung, endlich auch ihre Prognose und Therapie näher bestimmt; wobey ich mich, um unnöthige Wiederholungen zu vermeiden, auf die Abschnitte von den Congestionen, den unterdrückten Blutungen, der Hypochondrie, der Hysterie, des Rhevmatismus, der Gicht, der Apoplexie, und auf das, was bey mehreren Gelegenheiten über Abdominalstockungen erinnert wurde, insbesondere beziehe.

II) Verminderte Empfindlichkeit des Gehörorgans. Schwerhörigkeit. Taubheit.
Dysoecia. Surditas.

C. W. Hase Diss. de. auditu difficili et sordidato.
Jen. 1771. 4.

§. 200.

Gewöhnlich unterscheiden die Aerzte mehrere Species und Grade dieser Krankheit. Wo nämlich die

Zweyter Band.

X

Schwerhörigkeit von einem paralytischen Zustande der Gehörnerven abhängt, das Gehör aber dabey nicht gänzlich verloren ist, erhält dieselbe den Namen der *Dysocia stricte sic dicta*; Paracufis dagegen ist jener Zustand, wo der Kranke nicht allein mit Mühe, sondern auch nicht bestimmt hört; *Surditas* ist völlige Taubheit, gänzlicher Verlust des Gehörs; und *Cophosis* endlich jener Fall, wo organische Fehler in dem innern Gehörorgan, besonders im Labyrinthe, die Schwerhörigkeit und Taubheit verursachen. Diese letztere, welche uns, in sofern sie auf organischer Abnormität beruht, hier nichts angeht, ist entweder angeboren, wie bey Taubstummen, oder sie ist durch vorausgegangene Entzündungszustände des innern Ohres, und durch die Ausgänge derselben, namentlich durch Polypen, Knochenauswüchse, Knochenanschwellungen, innere Caries u. s. w. acquirirt.

§. 201.

Die Schwerhörigkeit und Taubheit als rein dynamische Krankheitsform der Gehörnerven, ist wie der *Tinnitus* und *Susurrus aurium*, durchgehends symptomatische und secundäre Krankheit. Sie beruht auf einem paralytischen Zustande des *Nervus acusticus*, wofür auch alle diejenigen Ursachen und Krankheitszustände sprechen, in deren Gefolge sie erscheint. Von rein paralytischer Art finden wir dieselbe im Typhus, namentlich im Typhus *Rapidus*, *torpidus* und *putridus*, ferner im hohen Alter, und endlich bey der Apoplexie und den Paralyfen. Durch organische Fehler erzeugt treffen wir sie an beym Druck auf die Gehörnerven, und auf diese Art nicht gar zu selten bey Kopfverletzungen und Extravasaten in der Schädelhöhle, beym innern Wasserkopf, bey Eiterungen; Indurationen und Scirrhen des Gehirns.

§. 202.

Nach Verschiedenheit dieser Ursachen ist auch die Dauer und der Verlauf der Schwerhörigkeit und

Taubheit verschieden; bald nur kurz, der Zufall nur transitorisch, wie z. B. im Typhus, und hier sogar nicht selten Exacerbationen und Remissionen bildend; bald aber auch lange anhaltend, sogar das ganze Leben hindurch andauernd, wie nach Apoplexien, und bey den genannten Krankheiten des Gehirns.

Eben nach jener ätiologischen Verschiedenheit bestimmt sich auch die Prognose. Sie ist im Allgemeinen ungünstig, insofern zwar diese Krankheitsform an sich keine Gefahr droht, wohl aber häufig die Krankheitszustände, von denen sie abhängig ist, als lebensgefährliche erscheinen, und sie selbst oft völlig unheilbar bleibt. Am schnellsten und bestimmtesten weicht noch jene Schwerhörigkeit, die als Symptom des Typhus vorkommt; doch gibt sie hier gerade nicht, wie man häufig angenommen hat, ein günstiges prognostisches Moment ab, insofern sie immer als Zeichen eines vorwaltenden Leidens des Gehirns, und eines angehenden paralytischen Zustandes des Nervensystems angesehen werden muß.

§. 203.

Bey Behandlung der Schwerhörigkeit und Taubheit berücksichtigen wir

1) die erregenden Ursachen der Krankheit. Demnach erfordern Kopfverletzungen, blutige Extravasate in der Schädelhöhle, und die erwähnten Krankheiten des Gehirns die unter der Amaurose (§. 194.) in dieser Beziehung angegebene Behandlung, und der Wasserkopf dasjenige Heilverfahren, welches unter dem Abschnitte über den Hydrocephalus ausführlicher erörtert werden wird.

2) Ist aber die Schwerhörigkeit abhängig von einem rein paralytischen Zustande des Nervus acusticus, wie im Typhus, und bisweilen in dem Stadio reconvalescentiae von demselben, oder im hohen Alter, oder erscheint sie als Folge der Apoplexie und Paralyse, so treten im Allgemeinen die kräftigern innern

und äufsern *Excitantia*, wie sie schon die *Amaurose* heischte, ein.

Innerlich bedienen wir uns vorzugsweise der *Flor. Arnicae*, die auch gegen die Schwerhörigkeit im *Typhus* oft noch das Meiste leisten, ferner der *Serpentaria*, des *Ammoniums* und seiner Präparate; der *Naphten*, des *Kampfers*, des *Moschus*, des *Phosphors*, der *Naphtha phosphorata*, des *Ol. animal. Dippelii* und der kräftigern Weine; — äufserlich aber des Waschens des Kopfs und des Nackens mit kaltem Wasser, der kräftigsten aromatischen, spirituösen Einreibungen in die Gegend des *Processus mastoideus*, der *Vesicatorien* hinter die Ohren oder in den Nacken gelegt, der *Sinapismen*, der *Haarseile* und der *Fontanellen* ebendahin appliziert, eben so auch der *Electricität* und des *Galvanismus*.

3) Endlich bestimmt sich auch die *Diät* und *Lebensordnung* ganz nach dem ursachlichen Verhältnisse der Krankheit. Sie kann demnach bald eine *antiphlogistische*, bald eine reizende seyn. Ich beziehe mich hierbey ganz auf das, was ich in dieser Hinsicht unter der *Amaurose* (§. 197.) erinnerte.

Vierte Gattung.

Abnormitäten in den Functionen des Geruchsorgans.

I) Erhöhte Empfindlichkeit des Geruchsorgans. *Hyperosmia*.

§. 204.

Die *Hyperosmie* ist jener Krankheitszustand der Geruchsnerven, bey welchem schon gewöhnliche Einflüsse, die das Geruchsorgan treffen, doch ungewöhnliche und übermäfsig starke Reizungen desselben, die meistens zugleich unangenehmer Art sind, herbeyführen. — Der Geruch ist hierbey entweder an sich zu stark, zu scharf, oder er ist fehlerhaft, falsch und das

krankes Individuum riecht die Dinge anders, als gesunde Personen; angenehme Gerüche sind ihm widerlich, unangenehme behagen ihm dagegen; oder beyde Abnormitäten, ein zu scharfer Geruch und die Alienation der Sensationen im Geruchsinne sind gleichzeitig vorhanden.

§. 205.

Durchgehends beruht die Hyperosmie auf einer abnorm gesteigerten Receptivität der Geruchsnerven, die meistens von einer im Allgemeinen gesteigerten Reizbarkeit des Nervensystems abhängig erscheint. Deshalb ist dieselbe auch immer secundäre Krankheitserscheinung, findet ihre Prädisposition mehr im weiblichen, als im männlichen Geschlechte, mehr in reizbaren, gracilen, sensibeln, als in irritabeln und torpiden Subjecten, und wird endlich durch solche Krankheiten erregt, in welchen eine excedirende Reizbarkeit des sensibeln Systems, namentlich des Sensoriums und der Sinnesorgane nicht zu verkennen ist. Sie erscheint nämlich am häufigsten als Symptom des Typhus variabilis und im Gefolge der Hypochondrie und Hysterie. In diesen letztgenannten Krankheiten erregen, wie bekannt, nicht selten ganz gewöhnliche, gar nicht übermäßig starke und an sich durchaus nicht unangenehm riechende Dinge, doch unangenehme Empfindungen, und stark riechende Substanzen, wie starker Blumenduft, besonders aber einige Medicamente, vorzugsweise die Naphthen, der Moschus und Kampher sind selbst geeignet, Nervenzufälle bedeutender Art, Kopfschmerzen, Krämpfe, Ohnmachten u. s. w. herbeizuführen; dagegen oft vermöge einer gleichzeitigen Alienation der Sensibilität im Geruchorgan die Ausdünstungen solcher Substanzen, die Jedermann für widerlich erklärt, wie z. B. die der *Ara foetida*, des *Castoreums*, der angebrannten Federn oder Haare u. s. w. nicht nur nicht unangenehm auf das kranke Individuum einwirken, sondern sogar bisweilen mit einem gewissen Wohlbehagen von demselben ertragen werden.

§. 206.

Die Hyperosmie ist bisweilen nur kurze Zeit andauernd, wie im Typhus, bisweilen aber auch ein sehr langwieriger, anhaltender Zufall, da dieselbe am häufigsten von sehr chronischen Nervenkrankheiten, der Hypochondrie und Hysterie, abhängig ist.

An sich ist freylich die Hyperosmie nicht von Gefahr. Doch gibt sie im Allgemeinen für diejenigen Krankheiten, deren Symptom sie ist, kein günstiges prognostisches Moment ab, insofern sie im Typhus immer auf ein vorwaltendes Leiden des Gehirns und der zunächst mit diesem in Verbindung stehenden Nerven der Sinnesorgane hindeutet, und bey der Hypochondrie und Hysterie einen bedeutenden Grad dieser Krankheiten verräth.

Eine besondere Behandlung, die vorzugsweise gegen diesen Zufall gerichtet wäre, läßt die Hyperosmie nicht zu. Ihre Cur beruht einzig auf einem richtigen Heilverfahren gegen die genannten gleichzeitigen und in Bezug auf die Hyperosmie primären Krankheitszustände. Es gilt daher in therapeutischer Hinsicht hier Alles das, was unter den Abschnitten über Hypochondrie und Hysterie in dieser Beziehung ausführlicher vorgetragen worden ist.

II) Verminderte Empfindlichkeit des Geruchsorgans. Geruchlosigkeit. Anosmia.

§. 207.

Die Anosmie hat, wie die Amaurose, verschiedene Grade, indem der Geruch entweder nur zum Theil, oder gänzlich verloren ist.

Auch dieser Zufall ist höchst selten idiopathisch, fast ohne Ausnahme symptomatisch. Wir treffen ihn an a) theils als Folge organischer Krankheiten der Geruchsnerven oder der ihm nahe gelegenen Organe, bey Verletzungen, Verwundungen, Zerstörungen und Zerfressungen dieser Nerven oder der innern Nasenhöhle und der Schneiderschen Haut durch Vereiterungen,

Scirrhus, Krebs, und nicht selten bey der Gegenwart der Nasenpolypen; — b) theils als Folge der Trockenheit und der unterdrückten Schleimsecretion in der Schleimhaut der Nase durch Entzündungszustände derselben, namentlich beym Schnupfen; — c) endlich auch als Symptom der Lähmung der Geruchsnerven, bey der Apoplexie und bey der Ohnmacht als Folge der hier vorhandenen Reizlosigkeit des Nervensystems. — In den beyden letztgenannten Fällen (b. c.) erscheint die Anosmie auch häufig gleichzeitig von der Agerstie begleitet.

§. 208.

Alle hier aufgezählte Ursachen bestimmen auch die Dauer, den Verlauf, die Entscheidung, die Prognose und die Cur der Anosmie. Die letztere ist demnach bald eine chirurgische, bald eine entzündungswidrige, diaphoretische, bald eine solche, welche gegen paralytische Zustände des Nervensystems gerichtet ist, und wobey ich mich auf die Abschnitte über die Apoplexia nervosa, über die Paralyse, und auf das unter der Amaurose (§. 195.) bereits Erwähnte beziehe. Auch hier ist es, wo, wie im schwarzen Staare, die daselbst angeführten reizenden Schnupftabacke als locale Excitantia sich vorzugsweise empfehlen.

Fünfte Gattung.

Abnormitäten des Geschmacksinns.

I) Erhöhte Empfindlichkeit des Geschmacksinns. Hypergeusia.

§. 209.

Die Hypergeusia, bey welcher die in den Mund gebrachten festen und flüssigen Nahrungsmittel schärfer und pikanter, als es bey einem normalen Stande der Reizbarkeit in den Organen der Mundhöhle der Fall ist, geschmeckt werden, und wobey sehr häufig gleichzeitig eine Alienation des Geschmacksinns Statt findet, in Folge

deren die Receptivität dieses Sinnorgans nicht nur quantitativ gesteigert, sondern auch qualitativ verändert erscheint, ist, wie die Hyperosmie, stets secundäre Krankheitserscheinung, namentlich Symptom des Typhus versatilis, der Hypochondrie, der Hysterie, und häufig neben der Hyperosmie gleichzeitig vorhanden.

§. 210.

Auch sie beruht auf einem Excess, und oft zugleich auf Alienation der Reizbarkeit in den Geschmacksnerven, findet ihre Prädisposition in denselben Verhältnissen, in welchen die Hyperosmie (§. 206.) sie fand; und wird auch fast durchgehends durch dieselben Ursachen, namentlich durch die genannten Krankheiten, durch den Typhus versatilis, noch mehr aber durch die Hypochondrie und Hysterie symptomatisch herbeigeführt.

Von ihrer Prognose und Behandlung gilt in jeder Hinsicht das, was in dieser Beziehung von der Hyperosmie (§. 207.) gültig war.

II) Verminderte Empfindlichkeit des Geschmacksinns. Geschmacklosigkeit.

Ageusia.

§. 211.

Die Ageusia hat in jeder Rücksicht die größte Aehnlichkeit mit der Anosmie. Sie hat nicht nur, wie diese, verschiedene Grade der Ausbildung und Stärke, sondern ist auch überall nur symptomatischer Krankheitszufall. Sie kommt vor: einmal abhängig von organischen Ursachen, z. B. von mechanischem Druck auf die Geschmacksnerven durch Verhärtungen oder Geschwülste nahe gelegener Theile; sodann als Folge einer übermäßigen Schleimabsonderung, einer Blennorrhöe der Mundhöhle und der Zunge, die meistens durch einen gleichzeitigen Status pituitosus des Magens und des Darmkanals erregt ist, die Zunge mit einem dicken Schleimbeleg überzieht, und auf diese Weise die Ein-

wirkung der in die Mundhöhle gebrachten Substanzen auf die Geschmacksnerven hindert, deshalb vorzüglich im Schleimfieber und der chronischen Blennorrhöe der Digestionsorgane; endlich als Symptom der Lähmung und der Apoplexie.

§. 212.

Nach dieser Verschiedenheit ihres ätiologischen Verhältnisses richtet sich auch hier die Dauer, der Verlauf, die Entscheidung, die Prognose und die Cur dieser Krankheitserscheinung.

Bey organischen Krankheiten der oben genannten Art in der Nähe der Geschmacksnerven finden demnach innerlich und äußerlich die kräftigern Resolventia, die Antimonialia, die Mercurialia, die Cicuta, die Digital. p., die Belladonna u. s. w., äußerlich auch besonders die Electricität ihren Platz.

Dem Status pituitosus im Schleimfieber und in der chronischen Blennorrhöe der Digestionsorgane begegnet man durch die Digestivmittel, durch kleine Gaben der Neutralsalze und der Rhabarber, durch das Sulph. antim. aurat., durch das Calomel, ganz besonders aber durch den Gebrauch des Salmiaks und des Tart. stibiat. in kleinen Gaben, in Verbindung mit den rein bittern Extracten und den unten, unter dem Status pituitosus chronicus ventriculi et intestinorum (III. Bd.), zu nennenden äußern Mitteln.

Wo endlich die Aegvstie von einem paralytischen Zustande des Nervensystems überhaupt und der Geschmacksnerven insbesondere abhängig ist, erfordert dieselbe innerlich die ganze Behandlung der Apoplexia nervosa; äußerlich aber dienen hier als locale Mittel das Waschen und Einreiben der Gegend hinter dem Processus mastoideus, des Halses und der Gegend unter der Zunge mit Kamphergeist, der Naphthe, dem Hoffmannschen Liqvor, den flüchtigen Salben und den ätherischen Oelen; ferner reizende Mundwässer aus einem Aufguss der Senega, des Senfs, des Pfeffer, des Tabaks, der Squille

mit der Tinct. Piper., dem Spir. Cochleariae, der Tinct. Squillae u. s. w. versetzt, die der Kranke längere Zeit in dem Munde behält; sodann der Kampher, die Asa foetida, die Squille, der Tabak, die der Kranke kaut, und ganz besonders die scharfen ätherischen Oele, das Ol. Caryophyllor., Cinnamom., Juniperi, Sassafras aether., die man auf Zucker tropft, und diesen langsam auf der Zunge zerfließen läßt. Endlich gehören hierher die Vesicatoria unter das Kinn, in die Gegend der Zungenwurzel und in den Nacken gelegt, so wie die Benützung der Electricität, besonders in solchen Fällen, wo die Agerstie als Folge vorausgegangener Apoplexie zurückblieb.

Dritte Ordnung.

Chronische Krankheiten des sensibeln Systems mit vorwaltender Abnormität des Gemeingeühls.

Erstes Kapitel.

Vom Rheumatismus überhaupt, und insbesondere von der chronischen Form desselben.

Th. Fowler's Bemerk. über die Cur des hitz. und chron. Rheumatismus durch Aderlassen, Schwitzmittel und Blasenpflaster; a. d. Engl. Breslau-1795. 8. — G. L. Thaden vom Rheumatismus und der Gicht. Erlang. 1804. 8. — Latour's Verf. über den Rheumatismus; a. d. Franz. überf. v. C. P. Fischer Hildburghaus. 1806. 8. — Al. Ph. Wilson Handb. über Entzünd., Rheumatismus und Gicht. Leipz. 1809. 8.

§. 213.

Der Rheumatismus gehört, wie die Gicht, ursprünglich ohne Zweifel mehr den acuten, als den chronischen Krankheitszuständen an. Beyde Krankheiten beruhen auf einem Entzündungszustande, der Rheumatismus auf Entzündung der Muskeln, der sie umschließenden Häute.

und Aponevrosen, die Gicht auf Entzündung der Gelenke und der sie umgebenden Theile. Aber beyde haben dieses mit andern localen Entzündungen gemein, daß bey längerer Andauer der Krankheit, und noch mehr bey unvollkommener Crise derselben, das die topische Entzündung begleitende Fieber zwar schwindet, das örtliche Leiden aber zurück bleibt, langwierig wird, und eine chronische für sich bestehende Krankheitsform bildet. Hierauf beruht auch die schon längst unter den Aerzten allgemein gültige Eintheilung in einen hitzigen und chronischen Rheumatismus, in eine hitzige und chronische Gicht.

Da ich hier nur von den chronischen Krankheiten spreche, so sollte eigentlich auch nur vom chronischen Rheumatismus die Rede seyn. Allein beyde, der hitzige und der chronische Rheumatismus, haben so Vieles mit einander gemein, und der letztere ist so bestimmt Folge und Ausgang des erstern, daß der chronische Rheumatismus entweder bey der Abhandlung des acuten mitgenommen, oder des hitzigen Rheumatismus unter dem Abschnitte über den chronischen, gleichzeitig Erwähnung geschehen muß. Diesen letztern Weg einzuschlagen habe ich mich um so mehr entschlossen, da selbst unsere besten Werke über die Therapie der Entzündungen den Rheumatismus übergehen, und diese doch irgend eine Stelle im Systeme einnehmen muß.

§. 214.

Rheumatismus, Flußschmerzen, Reissen, nennt man mehr oder weniger heftige, empfindliche Schmerzen welche in den Muskeln ihren Sitz nehmen, häufig zugleich die die Muskeln umschließenden Theile, die Muskelscheiden und die Aponevrosen befallen, und die Functionen dieser Organe, die Bewegung, hindern und schmerzhaft machen.

Ueberall, wo sich Muskeln und Muskelfasern befinden, kann daher der Rheumatismus sich bilden. Deshalb treffen wir ihn nicht nur in den Muskeln äußerlich

Theile, des Kopfs, des Nackens, der Brust, des Rückens, der Lenden, des Unterleibes, der Schultern, der Extremitäten an, sondern auch in den Muskelbündeln des Herzens, des Zwerchfells, des Darmkanals und der Urinblase, wo er in den letztern Fällen vom Anfange unerkant, sich bald in höhere Grade der Entzündung dieser Theile, in die Carditis, Diaphragmatitis, Enteritis und Cystitis phlegmonosa umbildet.

Je nachdem nun hierbey der Entzündungszustand in den Muskeln lebhafter und bedeutender ist, was namentlich davon abhängt, ob die Entzündung tiefer in die Substanz des Muskels eingeht, oder mehr oberflächlich, mehr in den Häuten des Muskels ihren Sitz nimmt, darnach erseheint auch ein mehr oder weniger lebhaftes Fieber, als der Reflex der topischen Entzündung im Systeme, oder es fehlt auch ein solches in den niedern Graden derselben wohl ganz. (*Rheumatismus pyreticus* und *apyreticus*) — Verläuft die Entzündung, mit ihr der Schmerz und das Fieber lebhaft und schnell, nähert sich überhaupt die ganze Krankheit dem Gange einer Entzündung irritabler Art, so ist dieses eigentlich die Form, die den Namen des *Rheumatismus acutus* trägt; dagegen wo der Entzündungszustand sich nicht in den für acute Krankheiten angenommenen Terminen, wenigstens nicht vollkommen entscheidet, und die oben genannten Symptome des *Rheumatismus* überhaupt, wenn gleich das Fieber schwand, anhaltend zurückbleiben, der *Rheumatismus chronicus* vorhanden ist, den man, wie ich bereits erinerte, fast durchgängig als Ausgang des acuten betrachten kann.

Ich spreche demnach:

I) vom acuten Rheumatismus.

§. 215.

Die Diagnose des acuten Rheumatismus geht, wie die jeder andern topischen Entzündung aus zwey Momenten hervor; theils aus den Zufällen der lokalen

Affection, theils aus dem begleitenden Fieber. Das Verhältniß dieser beyden Momente ist dabey so, daß entweder dem Fieber der Schmerz in diesem oder jenem Theile vorausgeht, oder beyde, der Schmerz und das Fieber gleichzeitig mit einander eintreten, meistens ohne Vorboten, und bald nachdem die veranlassenden Ursachen eingewirkt hatten.

1) In Hinsicht der Zufälle der topischen Affection der Muskeln kommen im Allgemeinen der acute und chronische Rheumatismus ziemlich mit einander überein; doch pflegen dieselben bey dem erstern mehr hervortretend und lebhafter als bey dem letztern zu seyn. Diese Zufälle aber sind keine andern, als die Zeichen der Entzündung überhaupt, nämlich:

a) Schmerz in den vom Rheumatismus befallenen Theilen. Dieser ist hier spannend, ziehend, stechend, bisweilen brennend, seltener klopfend oder juckend, am häufigsten jedoch reißend, bisweilen zugleich mit dem Gefühl von Taubheit in dem leidenden Glied gepaart, und häufig seinen Sitz in demselben schnell, und meistens während der nächtlichen Exacerbationen verändernd. Die Art des Schmerzes richtet sich besonders nach der Verschiedenheit des leidenden Theils, und namentlich nach seiner mehr oder weniger nervösen Beschaffenheit. Daher ist der rheumatische Schmerz, wo er den Kopf und das Gesicht befällt, entweder sehr drückend, oder sehr lebhaft, heftig schneidend, reißend, mit Unruhe, Schlaflosigkeit, großer Empfindlichkeit der Sinnesorgane, ja sogar, wo er sehr heftig ist, mit Delirien verbunden; im Nacken und Rücken spannend, in der Brust ziehend, stechend, die normale Respiration hemmend; im Unterleibe schneidend, brennend, ziehend, in den Extremitäten mehr stumpf, doch bisweilen auch hier lebhaft. Nimmt der Rheumatismus die Muskeln innerer Theile ein, so bildet er die Symptome der oben genannten innern Entzündungen. Jede Bewegung, so wie die äußere Berührung der leidenden Muskeln vermehrt den

Schmerz, und breitet sich der Rheumatismus über mehrere Theile zugleich aus, so wird dabey die Empfindlichkeit des ganzen Körpers bedeutend erhöht.

b) Röthe in den vom Rheumatismus ergriffenen Stellen. Doch ist dieses Symptom nicht immer sichtbar, und erscheint nur dann, wenn der leidende Muskel nur oberflächlich unter der Haut liegt, oder die rheumatische vom Muskel ausgehende Entzündung sich bis zum Hautorgan fortsetzt.

c) Anschwellung. Diese ist nicht gleich vom Anfange vorhanden, sondern folgt erst, wenn die Schmerzen schon einige Zeit angedauert haben. Sie ist erst Folge der Entzündung, der Anhäufung der Säfte in dem Muskel, durch welche der letztere in seinem Volumen aufschwillt. Deshalb beschränkt sie sich auch vorzüglich auf die Muskeln, dagegen bleiben die Gelenke frey von ihr. Sehr deutlich sichtbar und fühlbar treffen wir dieselbe bey dem Rheumatismus der Gesichts-, Nacken-, Rücken- und Bauchmuskeln und an den Extremitäten an. Diese Geschwulst ist hart, gespannt, heiss, und die überliegende Haut geröthet. Bey ihrem Erscheinen pflegen die vorausgegangenen Schmerzen sich zu mindern, besonders wo die Geschwulst sich mit einem warmen, klebrigen Schweisse bedeckt, der hier als locale Crise für die topische Affection erscheint, und bisweilen Salzcrystalle absetzt, die phosphorsaure Salze enthalten. Wo nämlich diese Geschwulst vorkommt, ist eigentlich schon der Rücktritt der Entzündung bis auf einen gewissen Grad erfolgt. Daher die allgemeine Erfahrung, dass die Anschwellung den Schmerz erleichtere, die Abwesenheit derselben aber bey heftigem Schmerze auf einen hohen Grad der Krankheit hindeute. Es findet dann in dem Muskel eigentlich jener Zustand Statt, den wir in andern Organen mit dem Namen der Inflammatio sicca zu belegen pflegen. Dann sind aber auch die Schmerzen bisweilen so heftig, dass allerhand Krämpfe und Nervenzufälle, Zittern der leidenden Muskeln, Täu-

schungen der Sinnesorgane, clonische und selbst tonische Krämpfe, dieselben begleiten. Uebrigens sind diese Anschwellungen nicht so flüchtig, wie der Rheumatismus selbst; sie stehen noch längere Zeit, wenn bereits der rheumatische Schmerz vorüber ist, und bilden sich erst weiterhin in andern Stellen, wenn der Rheumatismus auf diese übergang, und hier wiederum einige Zeit angedauert hatte.

Auch die Lymphdrüsen, wenn in sie gerade die Saugadern der leidenden Theile gehen, oder wo die rheumatische Entzündung sich in ihrer Nähe befindet; entzünden sich, schwellen an, und bleiben so lange geschwollen, als der Rheumatismus selbst andauert. Auf diese Art begleitet die Geschwulst der Inguinaldrüsen den Rheumatismus der untern Extremitäten, die Geschwulst der Hals- und Achseldrüsen den Rheumatismus der Arm- und Nackenmuskeln. — Endlich finden wir

d) eine gehemmte Function der leidenden Muskeln. Die Bewegung ist mehr oder weniger gehindert, schmerzhaft, das Glied wird steif, und ergreift der Rheumatismus viele Muskeln des Körpers zugleich, so wird der letztere oft beynahe ganz steif und unbeweglich.

§. 216.

2) Das Fieber, welches den Rheumatismus acutus begleitet, ist von mannigfaltiger Beschaffenheit; nähert sich aber der Synocha mehr oder weniger, je nachdem der Rheumatismus selbst einen höhern oder niedern Grad als irritable, synochale Entzündung erreicht. Es beginnt nämlich mit starkem Schaudern oder wirklichem Froste, mit ziehenden, reißenden Schmerzen in den Muskeln, worauf brennende, trockne Hitze folgt; der Puls frequent, voll und hart erscheint. Die Secretionen sind unterdrückt, die Zunge trocken, der Durst groß, der Stuhlgang verstopft, der Urin geht sparsam ab und ist dabey feurig, roth, seltener trübe. Entweder ist die Haut brennend und trocken, oder es erfolgen schon hier Schweisse, die jedoch noch nicht erleichtern. Der

Kranke ist unruhig, schlaflos, und das Blut zeigt in der Höhe der Krankheit und des Fiebers eine Entzündungshaut. — Der Typus dieses Fiebers ist der einer Continua remittens, doch kann derselbe bey einem hohen Grade der Krankheit selbst zum Typus continuus continens hinauffteigen. — Die Exacerbationen des Fiebers fallen in die Nachtzeit; mit ihnen exacerbiren zugleich die toxische Entzündung und die rhevmatischen Schmerzen; die Remissionen treten am Morgen ein.

Die Dauer dieses Fiebers ist wiederum verschieden. Je mehr es Synocha ist, um desto kürzer sein Verlauf. Daher dauert es von 5, 7 bis 21 Tagen an. Bey unvollkommener Crise verschwindet es zwar zu den angegebenen Perioden, aber die toxische Affection bleibt zurück, der Rheumatismus acutus, vagus, geht in den Rheumatismus fixus, chronicus über.

Die Entscheidung des Fiebers erfolgt auf keine andere Art, als in der Synocha. Der remittirende Typus tritt nämlich immer mehr hervor, der Puls wird weicher und freyer, die Secretionen auf der Zunge und in der Mundhöhle, so wie die Excretionen des Darmkanals und die Absonderung des Urins treten wiederum ein, es erfolgt ein warmer, allgemeiner Schweiß, oder sichtbar erleichtert, der Urin bildet einen leichten, röthlichen, bisweilen ziegelmehlartigen Bodensatz, und in manchen Fällen, besonders in jungen, starken, plethorischen Subjecten, oder wo vorzugsweise der Kopf ergriffen war, erfolgt auch ein erleichterndes, kritisches Nasenbluten. — Auch den Ausbruch des weissen Friesels führen manche Aerzte unter den Crisen dieses Fiebers auf. Allein wo das Fieber den Charakter der Synocha behauptet, kommt dieser Friesel nicht vor. Er erscheint vielmehr, wo die Krankheit und das Fieber sich in die Länge ziehen, das letztere als Remittens verläuft, der Schmerz in den affizirten Stellen nicht allzu heftig ist, und mehr die den Muskel umgebenden Häute und die Oberfläche desselben, als sein Inneres den Sitz des Rhevmatismus ab-

geben. Auch hier ist er bey weitem häufiger symptomatisch, als critisch.

§. 217.

Die Dauer eines ausgebildeten Rheumatismus acutus ist sieben, vierzehn, bis ein und zwanzig Tage. Doch dauert er auch bisweilen nur einige Tage an, wo seiner Ausbildung gleich vom Anfange die nöthigen Grenzen gesetzt, und die Crisen schicklich unterstützt werden. Je rascher die Krankheit verläuft, um desto sichtbarer sind die genannten Crisen derselben, je langsamer ihr Gang, um desto unsichtbarer ihre Entscheidung, und um desto leichter die Ausbildung des chronischen Rheumatismus und anderer nachtheiliger Ausgänge.

§. 218.

Die Ausgänge aber selbst, welche der acute Rheumatismus bildet, sind:

1) völlige Crise. Diese erfolgt für das Fieber durch Schweiß, critischen Urin, der, wie auch der Schweiß, bisweilen Salzkry stallen absetzt, ferner durch Nasenbluten. Furunkeln, Friesel und Abschuppung der Epidermis gehören dem Hautorgan an; sie bezeichnen bloß, daß sich die Entzündung der unterliegenden Muskeln bis zum Hautorgan fortsetzte. Die topische Affection der Muskeln aber entscheidet sich, da bey ihr keine Se- und Excretion gestört ist, durch gleichzeitige Abnahme des örtlichen Leidens, des Schmerzes, und durch die Rückkehr der normalen Functionen derselben, so wie dann, wenn der vom Rheumatismus ergriffene Muskel mehr nach aussen liegt, durch reichliche, ölige Schweißse an dieser Stelle.

2) das sogenannte Zurücktreten des Rheumatismus, eine Erscheinung, die man ehemals von der Wanderung eines materiellen Krankheitsstoffes ableitete, sich aber am vollkommensten aus dem Gesetz des Antagonismus erklären läßt, wofür nicht nur die Art und Weise ihres Entstehens, sondern auch ihre Behandlung deutlich spricht.

Dieses Zurücktreten des Rheumatismus ist nichts anderes, als eine antagonistische Uebertragung der rheumatischen Entzündung auf andere, oft innere, wichtige Organe, wenn durch allerhand nachtheilige Einflüsse, namentlich durch Gemüthsaffecten, Aerger, Schreck, noch mehr aber durch Erkältungen die Ausbildung des Rheumatismus in äußern Theilen gehindert wird. An die Stelle der frühern äußern Entzündung, treten dann innere Entzündungszustände ein, die namentlich wiederum muskulöse oder membranöse Organe befallen, und nach der Individualität der ergriffenen Theile unter verschiedenen Formen, am häufigsten aber unter der der Encephalitis, der Pneumonie, der Ophthalmie, der Otitis, der Gastritis, Enteritis und Cystitis vorkommen, und durch diese Entzündungen nun späterhin zu manchen chronischen Nachkrankheiten, zum Krampffruchten, Asthma, Blindheit, Taubheit, Magenkrampf, allerhand Anomalien der Urinexcretion u. s. w. Veranlassung werden.

3) die Eiterung. Sie erfolgt im Allgemeinen zwar nicht häufig, doch, wo sie erscheint, liebt sie besonders die starken kräftigen Muskeln, die Brust- Bauch- und Lendenmuskeln, auch die Muskeln der Extremitäten. Ihr Eintritt verräth sich durch unvollkommene Erisen, durch die bekannten topfischen Erscheinungen, welche bey dem Uebergange jeder Entzündung in Eiterung erfolgen, und durch das Hinzutreten der Febris suppuratoria, späterhin der phlogistica. Sie erscheint häufiger im Winter, als zu andern Jahreszeiten, in manchen Wintern wiederum öfterer, als in andern. So sah z. B. Jo. S. Frank *) im Winter 1814 bis 1815 bey vierzehn von zwanzig Kranken, die am acuten Rheumatismus litten, denselben in Eiterung übergehen.

4) die Exsudation. Sie bildet sich besonders,

*) Praxeos medicae universae Praecepta. P. I. Vol. II. Lipf. 1815. p. 636.

wo die Oberfläche der Muskeln und gleichzeitig die sie umschließenden membranösen Scheiden entzündet sind, und ist entweder seröser oder lymphatischer Art. Als Folge der serösen Exsudation bilden sich große wässrige Geschwülste in den äußern Theilen, und zum Theil kann man, wenigstens als Folge einer secundären Affection des Hautorgans hierher rechnen jene serösen, frieseelartigen Exantheme, die man häufig als critische Erscheinung hat gelten lassen. Die lymphatische Exsudation aber finden wir unter der Form unschmerzhafter, oft großer Geschwülste, die bedeutende Quantitäten einer mehr oder weniger zähen Lymphe in sich enthalten; unter der Form eines lymphatischen Ueberzugs der Muskeln und Sehnen zu mehreren Linien stark, wodurch abnorme Verbindungen und Verwachsungen nahe gelegener Theile hervorgehen; und erstreckte sich im weitem Fortschreiten die Entzündung selbst bis zu den Gelenken, so finden wir auch diese angeschwollen, die Gelenkkapseln mit Lymphe ausgefüllt, in Folge derselben und späterhin Gliederschwämme, Steifigkeit der Gelenke, Unbeweglichkeit der Glieder, Anchylosen, Ausweichungen und langsame Verdrehungen der Knochen aus den Gelenkhöhlen. Daher alsdann Krümmungen des Rückgrats, Verkürzung der Extremitäten, Hinken, und selbst Zerstörung und Beinfract.

5) Verschlimmung der Reizbarkeit in den vom Rheumatismus affizirten, oder ihnen nahe gelegenen Theilen. Daher bald eine zu große Empfindlichkeit derselben, bald aber auch das Gefühl von Schwäche und Taubheit daselbst, und wirkliche partielle Paralyse.

6) Höchst selten ist auch hier, wie überhaupt in Gebilden irritabler Organisation, der Ausgang in den Brand.

7) Weit häufiger dagegen geht der acute Rheumatismus in den Rheumatismus chronicus über. Das Fieber verschwindet, die Krankheit legt ihren acuten Gang

ab, aber die topischen, rhevmatischen Schmerzen bleiben zurück, sind anhaltend, oder kehren periodisch wieder, und bilden alsdann jene Krankheitsform, die ich als *Rhevmatismus chronicus* abhandeln werde.

§. 219.

Bey den Leichenöffnungen findet man die Spuren der Entzündung und die Folgen der so eben genannten Ausgänge der Krankheit, namentlich Eiterungen, noch mehr Exsudationen in den die Muskeln umgebenden Theilen, in manchen Fällen auch brandige Zerstörung in den erkrankten Muskeln, wie Lieutaud ¹⁾ und J. Frank ²⁾ beobachteten. Sowohl diese Resultate der Leichenöffnungen, als die Erscheinungen der Krankheit selbst, die sich sämmtlich auf Störung der Function der Muskeln beziehen, sind hinreichende Beweise, daß der Sitz des *Rhevmatismus* jederzeit in den Muskeln, ihren Sehnen und Aponeurosen zu suchen sey.

§. 220.

Von selbst ergibt sich das Wesen des *Rhevmatismus*. Es ist dasselbe eine Entzündung der so eben genannten Theile, die aber wegen der irritablen Beschaffenheit der hier ergriffenen Organe, sich mehr dem Charakter der Synocha, als jedem andern annähert. Eine rhevmatische Schärfe ist weder als nächste, noch als erregende Ursache eben so wenig erweislich, wie die Meinung, daß die Krankheit von Stockungen lymphatischer Feuchtigkeiten abhängt, die, wenn wir sie auch antreffen, doch immer erst Folge der vorausgegangenen Entzündung sind.

Die Prädisposition zum *Rhevmatismus* ist zwar nicht so ausgezeichnet, wie für eine andere ihm verwandte Krankheit, die Gicht; denn selbst die gesündesten Individuen werden häufig von ihm plötzlich befallen. Demungeachtet sind ihm besonders solche Individuen unter-

¹⁾ Histor. anat. med. Vol. I. Art. II. Obs. 3. Art. X. Obs. 341.

²⁾ I. c. p. 631.

worben, die durch Entwöhnung von freyer Luft, durch zu warmes Verhalten, zu warme Kleidung und stetes Stubensitzen, die Wirkung einer kühleren Atmosphäre auf ihren Körper steigern, und sich für Erkältungen empfänglicher machen. Ebenso beobachten wir den Rheumatismus häufig dann, wenn die Reizbarkeit des gesamten Organismus erhöht ist, wie bey zärtlichen, hysterischen, bisweilen auch hypochondrischen Subjecten; und bey ausschweifender, luxuriöser Lebensart. Auf der Uebertragung einer solchen reizbaren Constitution beruht auch die Erblichkeit des Rheumatismus, die man in manchen Familien antrifft.

Darobgänglich wird der Rheumatismus durch Erkältungen erzeugt. Er entsteht nach plötzlicher Veränderung der atmosphärischen Temperatur; nach plötzlicher Einwirkung der Kälte bey vorausgegangener Erhitzung, durch Zugluft auf erhitzte, entblößte Theile, wie namentlich der Rheumatismus des Kopfs, des Nackens, der Schultern, und der Brust alltäglich beweisen. Gern und leicht bildet er sich in feuchten, kalten Wohnungen, und wegen des schnellen Wechsels der atmosphärischen Temperatur im Frühjahr und Herbst, ist er besonders in diesen Jahreszeiten vorherrschend.

Weniger gültig als Gelegenheitsursachen sind heftige Leidenschaften, Zorn und Schreck. Sie disponiren vermöge der oft mit ihnen verbundenen Erhitzung des Körpers mehr zum Rheumatismus, als daß sie ihn direct erregen. Ebenso wenig erzeugen ihn auf geradem Wege unterdrückte chronische Exantheme, Blutflüsse, Schweißse, Blennorrhöen und plötzlich zugeheilte Geschwüre. Vielmehr bringt hier dieselbe Ursache, welche die Suppression dieser Krankheit erzeugt, die Erkältung, auch gleichzeitig den Rheumatismus hervor. Am wenigsten können Cruditäten des Darmkanals hierher gerechnet werden; vielleicht mit größerm Rechte noch oxydirende Schädlichkeiten, der Mißbrauch der Säuren, oder der oxydirenden metallischen Mittel; doch erzeugen

auch diese mehr den chronischen, als den acuten Rheumatismus.

§. 221.

Der Rheumatismus an sich und als reine Entzündung einzelner Muskeln betrachtet, ist wohl eine schmerzhaft, nicht aber sehr gefährvolle Krankheit. Doch kann derselbe unter gewissen Verhältnissen Gefahr drohen, namentlich wo er seinen Sitz in innern Organen nimmt, wichtige innere Entzündungen erregt, die schnell verlaufen und die Geneigtheit zu unglücklichen Ausgängen in sich tragen. Ist der Rheumatismus sehr vag, wechselt er schnell seinen Sitz, so ist die Prognose wenigstens sehr unsicher. Vieles kommt auch an auf die Ausbreitung des Uebels; von ihr hängt namentlich die Stärke und zum Theil der Charakter des Fiebers ab; ferner auf die Constitution und das Alter des Kranken, da bey robusten und jungen Subjecten der Rheumatismus zwar schmerzhafter ist und schneller verläuft, aber auch öfterer sich vollkommen entscheidet, und seltener als bey alten und schwächlichen Individuen, die oben genannten Nachkrankheiten zurückläßt. Endlich berücksichtigen wir, ob der Kranke zum Rheumatismus prädisponirt ist, oder nicht, ob er schon öfterer an demselben litt, ob die Krankheit einfach ist, oder complizirt, z. B. mit Syphilis oder Gicht, und ob sich eine Geneigtheit zu jenen Crisen vorfindet, durch welche der Rheumatismus sich zu entscheiden pflegt.

§. 222.

Auch der acute Rheumatismus erfordert

1) die Berücksichtigung seiner erregenden Ursachen. Doch kann der Arzt in dieser Hinsicht meistens nur wenig thun, da die Ursachen der Krankheit fast stets vorüber sind, wenn die ärztliche Hülfe in Anspruch genommen wird. Nur solche Fälle machen hier eine Ausnahme, wo die rhevmatische Entzündung entweder durch metallische oxydirende Schädlichkeiten erregt, oder durch gleichzeitig unterdrückte Blutungen

unterhalten und gesteigert wird, insofern hier in dem erstern Falle auf chemische Zersetzung durch desoxydierende Mittel, im letztern auf die Wiederherstellung der frühern Blutungen durch die bekannten, besonders äußern Mittel, Rücksicht genommen werden muß.

2) Die Behandlung des acuten Rheumatismus selbst und des denselben begleitenden Fiebers ist keine andere, als die der Entzündungen überhaupt, und insbesondere solcher, die in irritablen Gebilden ihren Sitz nehmen, und deshalb vorzugsweise den Charakter der Synocha tragen. Daher erfordert der Rheumatismus acutus im Allgemeinen ein antiphlogistisches Heilverfahren, bald mehr beschränkt, bald in einem weitem Umfange, je nachdem die Krankheitserscheinungen, das begleitende Fieber, die Constitution des Patienten, und die Jahreszeit einen mehr oder weniger synochalen Charakter der Krankheit verrathen. Dilem zu Folge läßt der acute Rheumatismus

a) die Blutausleerungen zu. Selbst die Aderlaß bleibt hier nicht ausgeschlossen. Sie wird sogar nothwendig, wo das topische Leiden, wie das Fieber eine ächt synochale Form annehmen, der Rheumatismus sehr irritable Theile, besonders die Muskeln des Oberkörpers, oder wichtige innere Organe ergreift, und die rheumatische Entzündung in eine so genannte ächte Entzündung überzugehen droht. Im Allgemeinen erfordert der Rheumatismus des Kopfs, des Nackens, der Brust, die Aderlaß häufiger, als der Rheumatismus der Extremitäten, besonders der untern. Es verhält sich hier gerade wie bey andern Entzündungen, die, wenn sie in Organen des Oberkörpers Statt finden, weit häufiger die allgemeinen Blutausleerungen fordern, als wo sie im Unterkörper ihren Sitz nehmen. Die Quantität des wegzulassenden Blutes, so wie nöthigen Falls die Wiederholung der Aderlaß bestimmen die oben angegebenen Kriterien. — Nächst dem bedienen wir uns mit dem ausgezeichnetsten Erfolg der Blutigel in hinreichender

Anzahl an die leidenden Stellen gesetzt. Sie empfehlen sich mehr gegen das topische Leiden, als gegen den gleichzeitigen allgemeinen Fieberzustand, und finden ihre Anwendung theils dann, wenn das den Rheumatismus begleitende Fieber nicht von der Heftigkeit ist, daß die Aderlaß indiziert wäre, und sodann dort, wo nach bereits durch die Aderlaß erfolgtem Abfall des synochalen Fiebers, doch noch eine hervorstechende locale entzündliche Affection der ergriffenen Theile zurück bleibt.

b) Wo die Blutausleerungen, namentlich die allgemeinen, ihren Platz haben, findet ihn hier auch das Nitrum, nach Verschiedenheit der Intensität der Entzündung in größern oder kleinern Gaben gereicht. Auch hier benutzen wir seine Verbindungen mit den Emulsionen. Weniger Empfehlungen verdient der von Einigen angerathene Salmiak. Wenigstens vermag derselbe das Nitrum als Antiphlogisticum nicht zu ersetzen.

a) Von höchster Wichtigkeit sind im acuten Rheumatismus die Diaphoretica, namentlich der Liqu. Minder., das Infus. und Roob Sambuci, das Vin. emetic. und der Tart. ribiat. in refracta dosi. Diese treten dann an die Stelle des Nitrum, wenn entweder der Rheumatismus und das Fieber sich gleich vom Anfange an mehr von der Synocha entfernen, der Schmerz nicht bedeutend und nicht heftig, das Fieber eine Remittens ist, oder wenn die Intensität der Entzündung und des Fiebers durch Blutausleerungen und Nitrum bereits so gebrochen ist, daß der Abfall der Krankheit unter den oben (§. 218. 1.) angegebenen Erscheinungen erfolgte, und nun noch die Indication vorhanden ist, die Crise zu unterstützen.

Nur wo im weitem Verlaufe der Krankheit das Fieber den Charakter des Typhus annimmt, können, der Liqu. C. C. succ., der Kampher, die Serpentina, die Flor. Arnicae, das Opium, das Dover'sche Pulver, und das Extr. Aconiti in Anwendung kommen, die man bis

wellen empfohlen finden. Sie eignen sich mehr für die Reconvalenscenz reizbarer Subjecte von dieser Krankheit, und noch mehr für den chronischen, als für den acuten Rhevmatismus.

Am wenigsten finden im vorliegenden Falle das Gummigummi Guajac., die Afa foetida, die Schwefelmittel ihre Anwendung. Sie wirken viel zu langsam für die hitzige Form der Krankheit, und werden deshalb überhaupt nur bey'm Rhevmatismus chronicus benutzt. Das Calomel endlich, welches man hin und wieder empfohlen hat, ist eigentlich gegen den Rhevmatismus selbst nicht indiziert, doch wird dasselbe unentbehrlich, wo die rhevmatische Entzündung in ihrer weitem Ausbreitung auch menbranoöse Organe, seröse Häute ergreift, wie dieses z. B. bey'm Hinzutreten der Encephalitis meningea zum Rhevmatismus des Kopfs der Fall ist.

Ebenso wenig erfordert der Rhevmatismus an sich die tonischen Mittel. Wo man diese, namentlich die China, in frühern *) und neuern Zeiten **) angewendet hat, war bereits der entzündliche Charakter verschwunden, ausgezeichnete Exacerbationen und Remissionen des Schmerzes vorhanden, und der Urin mit einem reichlichen ziegelmehlartigen Sediment versehen.

d) Mehr zulässig, besonders bey'm Nachlaß des toxischen Leidens und dem Abfall des Fiebers erscheinen die gelindern Diuretica, insofern sie die Crise durch den Urin befördern. Schon das Nitrum und der Liq. Minderer gehören ihnen an, ebenso die dünnen läuter Getränke, das Inf. Sem. Petroselinii oder das Decoct. Ononidis|spinosae. Mehr Vorsicht erfordert unstreitig das Infus. Bacc. Juniperi.

§. 223.

Die größte Vorsicht aber heischen im acuten Rhev-

1) Hugo Smith, Fordyce, Fothergill, Haygarth und Saunders bey J. Frank a. a. O. p. 640.

2) Jos. Frank. ebendaf. p. 640.

matismus, seinen Sitz, und befällt weit häufiger die äußeren Theile des Körpers, namentlich die des Nackens, der Schullern, des Thorax, des Rückens und der Extremitäten, als die Muskeln innerer Theile. Auch er ist in Hinsicht seines Grades und seiner Heftigkeit verschieden, doch die so lebhaft und empfindlich, wie beym acuten Rheumatismus. Er mindert sich in der Wärme, und wird durch Einwirkung der Kälte gesteigert und vermehrt.

2) Rötche finden wir bey ihm nur höchst selten. Es ist dieses auch sehr natürlich, da hier die Entzündung des Muskels nicht lebhaft ist, dieselbe sich nicht weiter verbreitet, sich nicht bis zum Hautorgan erstreckt.

3) Beynahe dasselbe gilt von der Geschwulst. Nehmen wir eine solche beym chronischen Rheumatismus wahr, so ist sie weniger abhängig von der Entzündung selbst, als vielmehr von einem Ausgange der Entzündung, von der Exsudation, zu welcher die chronische Muskularentzündung überhaupt mehr geneigt ist, als die acute. Deshalb bildet sich auch eine solche Geschwulst erst im spätern Verlaufe der Krankheit, und nur langsam und allmählig aus. Sie ist hier keine entzündliche, sondern eine so genannte kalte, erleidet nicht so schnell, wie im acuten Rheumatismus, und erleichtert den Kranken nicht. Im Gegentheil erhöht sie die lokalen Beschwerden, insofern sie ein mechanisches Hinderniß für die Bewegung wird. Sie ist meistens lymphatische Art, hart, nicht elastisch, und ihre Berührung ungeschmerzhaft.

4) Endlich ist auch hier die Bewegung des kranken Theils bald mehr, bald weniger gehindert und zugleich schmerzhaft. Theils hängt dieses Hinderniß in der Bewegung ab von der bestehenden chronischen Entzündung der Muskeln selbst, theils aber auch von gleichzeitigen Exsudationen, wodurch die leidenden Muskeln mit nahe gelegenen Theilen normwidrig verbunden, und dadurch ihre freyen Bewegungen gehemmt werden.

Je länger daher der chronische Rheumatismus andauert, je mehr hierdurch die Bildung dieser Exsudationen begünstigt wird, um desto mehr geht die Beweglichkeit, ja selbst bis zu dem Grade verloren, daß eine völlige Steifheit der erkrankten Theile als Folge des chronischen Rheumatismus vorkommen kann.

Der chronische Rheumatismus ist eine sehr langwierige, oft lebenslängliche Krankheit. Geht derselbe in Gesundheit über, so geschieht dieses mehr durch Lysis, als durch Crisis, wenigstens sind hier die Crisen durch Schweiß und Urin nicht so auffallend und sichtbar, wie bey dem acuten Rheumatismus, und der Wiedereintritt der normalen Function der Muskeln erfolgt nur allmählig und unvermerkt. An sich tödtet der chronische Rheumatismus nie. Erfolgt der Tod, so ist er mehr Folge gleichzeitiger Complicationen, namentlich der Abzehrung, der Tabes, oder der Wassersucht.

Desto häufiger bildet der chronische Rheumatismus Nachkrankheiten. Zu ihnen gehört wiederum

a) die Exsudation. Ist diese lymphatische Art, so finden wir dieselbe besonders zwischen den Sehnen und in der Tela cellulosa, zwischen den Muskeln, so daß hierdurch eine Verwachsung derselben mit den benachbarten Theilen bewirkt, und chronische Steifheit der Extremitäten, des Rückgrats, des Nackens u. s. w. erzeugt wird. — In andern Fällen ist die Auschwitzung seröser Art. Dann wird das früher vom Rheumatismus ergriffene Glied ödematös, und befiel der Rheumatismus insbesondere solche Muskeln und Sehnen, welche Gelenke decken und umgeben, so bildet sich hierbey nicht selten eine chronische Gelenkwassersucht, der Hydrops articularum chronicus. Am häufigsten treffen wir diesen am Kniegelenk, doch bisweilen auch am Gelenk des Ellbogens an. Er bildet eine weiße, kalte, unschmerzhaft, und wenn die Kapselbänder nicht zugleich ausgedehnt

2) die specielle Berücksichtigung der erregenden Ursachen. Dies gilt namentlich von solchen Fällen, wo er durch Fehlen der Diät, durch den anhaltenden und übermäßigen Genuß der Weisbier, der Gose, junger saurer Weine, oder durch die genannten metallischen Schädlichkeiten herbeygeführt ist. Im erstern Falle werden die Absorbentia und die sorgfältige Vermeidung jener Getränke unerlässliche Bedingung der Cur, im letztern aber die Anwendung der kräftigsten desoxydirenden Mittel, der kohlensauren Kalien, der Schwefelmittel, namentlich des Magister. Sulphur, und der Schwefellebern, die wir mit dem Extr. Cicut., dem Extr. Aconiti, dem Kampher, dem Opium oder dem Doverischen Pulver verbinden, und dabey äußerlich die warmen alkalischen Bäder oder die Schwefelbäder verordnen.

§. 230.

Sodann haben wir

2) dem chronischen Rheumatismus selbst, d. h. den chronisch-entzündlichen Zustand der Muskeln, auf welchem er beruht, zu beseitigen, und die Crisen desselben zu befördern. In dieser Beziehung können hier nur solche innere und äußere Heilmittel in Anwendung kommen, denen die Kraft beywohnt, die Expansion der Gefäße in den leidenden Stellen, und zwar auf eine kräftige Weise, frey zu machen, hierdurch die Crisen einzuleiten, und die Zertheilung des chronisch-entzündlichen Zustandes zu unterstützen. Von selbst versteht es sich deshalb, daß diese Mittel sämtlich aus der Klasse der wasserstoffigen gewählt seyn müssen, da uns schon die Erfahrung lehrt, daß diejenigen Einflüsse, welche den chronischen Rheumatismus erregen, vorzugsweise oxydirender Art sind.

Als innere Mittel eignen sich demnach besonders die stärkern Diaphoretica, unter denen wir nach Verschiedenheit des Grades der Krankheit, und

nach Verschiedenheit der Constitution und Reizbarkeit des Kranken wählen, der Ligu. Mind., der Ligu. C. G. succ., die Serpentina, der Kampher, das Aconitum, das Opium, das Dover'sche Pulver; ferner das Gum. Guajac. in Substanz, oder als Tinct. Guajac. volut., das G. Alae foetid., das Decoct. Lign. Sassafr. und Raf. lign. Guajac., sowie die Folia Rhododendri Chrysanthi, die man auch hier, wie in der habituellen fixen Gicht, zu ʒj bis ʒij im Pulver täglich einigemal reicht, oder sich des Aufgusses derselben bedient; außerdem die Cicuta, die Stipit. dulcamar. und die Schwefelmittel, besonders das Lac sulph. und das Hep. sulph. salinam. — Wenn diese Mittel insgesamt die Zertheilung des chronischen Rheumatismus auf die oben angegebene Art befördern, so empfehlen sich zugleich mehrere unter ihnen, wie das Extr. aconiti, die Cicuta, die Stipit. dulcam. und die Schwefelmittel als solche, welche auch für die Folgekrankheiten desselben, namentlich für die Lymphextravasate, wohlthätig einwirken, durch ihre desoxydierende Kraft diese sauerstoffigen Producte zersetzen und sie zur Zertheilung und Resorption geeigneter machen.

Immer aber bleiben unter den genannten Mitteln der Kampher, das Aconitum, das G. Guajac. und die Schwefellebern diejenigen, für deren Wirksamkeit im chronischen Rheumatismus die Erfahrung am meisten spricht.

Die tonischen Mittel entsprechen zwar an sich und direct dem Rheumatismus, und also auch dem chronischen nicht; indessen kann die allgemeine Kraftlosigkeit des Kranken in manchen Fällen uns nöthigen, sie neben den genannten Diaphoreticis zu benutzen. Auch hier empfiehlt sich alsdann besonders die Rinde im Aufguss oder im Extract.

Von Wichtigkeit sind im chronischen Rheumatismus die äussern, topischen Mittel. Als solche benutzen wir

a) die Einwickelungen des leidenden Theils in Flanelle, die man überdies noch mit aromatischen Kräu-

von diesen abhängige Steifheit des kranken Gliedes, und sodann nachbleibende Paralyfen, Taubheit und Unempfindlichkeit desselben.

Gegen seröse und lymphatische Exsudationen gebrauchen wir innerlich das Sulph. antim. aurat., die Digital. p., die Cicuta, das Extr. Aconiti, die Stipit. dulcamar., äußerlich aber die oben (§. 230.) genannten Einreibungen, die trocknen oder feuchten ammoniacalischen Fomentationen, die aromatischen Räucherungen, die aromatischen und reizenden Dampfbäder, die Pflaster aus der Cicuta, dem Aconitum, dem G. ammoniac. oder der Asa foetida und dem Kampher, die allgemeinen oder topischen warmen Bäder mit dem Zusatz der Seife, der Cicuta, des Kali's oder der Schwefellebern, endlich die Electricität.

Nachbleibende paralytische Zufälle erfordern innerlich besonders den Kampher, das Extr. Aconiti, die Tinct. Guajac. volatil. und das Rhododendrum Chrysanthum; äußerlich aber wiederum die kräftigsten Spirituosen und ätherisch-öligten Einreibungen, die Einreibungen des Kamphers, des Phosphors, des Terpentins, das Bürsten und Frottiren, die aromatischen Räucherungen, die localen reizenden Bäder aus einem Aufguss des Senfs, eine Auflösung des caustischen Kali's, die Ameisenbäder, die Bäder zu Wiesbaden und Töplitz, besonders die Douche; ferner den anhaltenden Gebrauch der Vesicantium, die Einreibungen der Cantharidentinctur, das Peitschen mit Brennesseln, die Electricität, den Galvanismus, zuletzt endlich die Moxa.

Zweytes Kapitel.

Die Gicht. Arthritis.

Th. Sydenham Tractat. de Podagra et Hydrops. Lond. 1683. 8. ins Deutsche überf. und mit Anmerk. von Ign. Niederhuber. Landsh. 1792. 8. — F. Warner vollst. und deutl. Beschr. der Gicht; a. d. Engl. Königsb. 1770. 8. — W. Cadogan, Abh. von der Gicht und allen langw. Krankheiten, als Folge von einerley Urs. betrachtet, nebst einem Vorschlag zu ihrer Heilung; a. d. Engl. Frankf. und Leipz. 1790. 8. — W. Falconer's Anmerk. über Cadogan's Schrift von der Gicht; a. d. Engl. Berl. 1773. 8. — J. G. Pietzsch, wahre Quelle und materielle Ursache des Podagra und aller gicht. Krankh. überh. Halle 1772. 8. — Ebd. Geschichte pract. Fälle von Gicht und Podagra. Halle 1774 — 79. 6 Theile. — W. Grant's Beobacht. über die chron. Krank.; a. d. Engl. I. Bd. Leipz. 1784. 8. — W. Rowley Abh. über die regelmässige, unregelm., atonische u. laufende Gicht oder das Podagra; a. d. Engl. Bresl. u. Hirschb. 1794. 8. — P. Joh. Banthor Abh. über die Gichtkrankh.; a. d. Franz. überf. von C. H. E. Bischoff. Berl. 1803. 8. — Thaden und Wilson in d. unter dem Rheumatismus angef. Schriften.

§. 232.

Die Gicht hat im Allgemeinen sehr grosse Aehnlichkeit mit dem Rheumatismus, ein Umstand, der auch mehrere, besonders frühere Aerzte veranlaßt hat, beyde Krankheiten als identische und nur als graduell von einander verschiedene anzusehen. Wirklich liegt der Gicht der nämliche Krankheitszustand als nächste Ursache zum Grunde, auf welchem der Rheumatismus beruht, ein entzündlicher Zustand; doch differiren beyde rückfichtlich ihres Sitzes und der Organe, die bey ihnen leiden, insofern der Rheumatismus Krankheit der Muskeln und Sehnen war, die Gicht dagegen die Gelenke ergreift; eine Verschiedenheit, die für den Gang der Krankheit, für ihre Ausgänge und Behandlung nicht ohne Bedeutung ist. Alle übrigen Merkmale, welche man als unterscheidende für Gicht und Rheumatismus aufgestellt

hat²⁾, wie die Unmöglichkeit, bey dem ersten Anfalle der Gicht die vorausgegangenen erregenden Ursachen aufzufinden; ferner dafs der Gicht die Zufälle einer gestörten Verdauung vorausgingen, die Krankheit erblich sey, sie nur gemildert, nicht aber vollkommen geheilt werden könne, und ursprünglich nicht mit Fieber nothwendig verbunden sey, sind völlig unhaltbar, und erleiden in jeder Hinsicht die grössten Ausnahmen.

§. 233.

Die Diagnose der regelmässigen, ausgebildeten Gicht ergibt sich aus zwey Momenten, aus den Vorboten der Krankheit, und aus den pathognomonischen Erscheinungen der Gicht selbst.

1) Vorboten finden wir bey der Gicht fast ohne Ausnahme. Sie sind aber von der Art, dafs sie sich theils auf eine Störung der Digestion und Reproduction beziehen, theils auf ein schon hier beginnendes Leiden derjenigen Organe, in denen späterhin während der Krankheit selbst die topische Affection ihren Sitz nimmt; endlich auf eine verstimimte Reizbarkeit des Organismus überhaupt. Dafs die Reproduction insbesondere in diesem Stadium prodromorum leidend erscheint; wird zum Theil daraus erklärlich, dafs nicht selten solche Einflüsse, welche ursprünglich den Darmkanal affiziren, als Gelegenheitsursachen für die Gicht einwirken, sodann aber auch daraus, dafs die Gicht Entzündung seröser, mucöser, lymphatischer Membranen ist, an deren Leiden secundär das System der Reproduction Theil nimmt, dagegen der Rheumatismus, als Entzündung muskulöser Gebilde, das reproductive System nicht besonders in Mitleidenschaft zieht.

1) Oberkamp Diff. de differentia inter Arthritidem et Rheumatismum. Heidelb. 1781. — Hirsfeldorn (praef. Isenflamm) Diff. *est*. Arthritidis et Rheumatismi diagnosis Erlang. 1787. — Ascher Tentamen, qua ratione Rheumatismus ab Arthritide differat. Götting. 1791.

a) Als Zufälle gestörter Digestion und Assimilation erscheinen im Stadio Prodromorum der Gicht Appetitlosigkeit, Blähungsbeschwerden, Flatulenz, Druck in der Magengegend, Schwere und Spannen im Unterleibe, Poltern in den Gedärmen, der Status pituitosus, trüber, schleimiger Urin, schleimig belegte Zunge, träge, verstopfte oder schleimige Darmausscheidungen, so wie Kranke dieser Art überhaupt häufig an Blennorrhöen, namentlich an chronischen Katarthen der Respirationsorgane, der Blase, und an Schleimhämmorrhoiden schon längere Zeit vor dem Ausbruche der Gicht zu leiden pflegen.

b) Aber auch die künftige topische Affectio verräth sich schon hier in denjenigen Theilen, welche die Gicht befallen wird, durch eigenthümliche Merkmale. Dahin gehört besonders das Gefühl einer im leidenden Gliede herumziehenden Kälte, eines daselbst herauf- und herabsteigenden Windes oder kalter herabfallender Tropfen, in andern Fällen ein krampfhaftes Ziehen, oder das Gefühl von Taubheit, Schwere, oder auch Hitze daselbst.

c) Endlich ist meistens die Reizbarkeit des Kranken verstimmt. Die Patienten fühlen sich unbehaglich, träge, sind mißmuthig und niedergeschlagen, sie leiden an hypochondrischen oder hysterischen Zufällen, oft an Ataxien der Hämmorrhoiden oder der Menstruation, ihr Pulsschlag ist unregelmäßig, krampfhaft, beschleunigt; ihr Ansehn entstellt und verfallen.

Weniger constant sind kurz vor dem wirklichen Ausbruche der Gicht Anschwellung der Venen, Schmerz beym Urinlassen, plötzlicher Nachlaß oder völliges Verschwinden der so eben (a. und c.) genannten Vorboten, Munterkeit und allgemeine Behaglichkeit des Kranken; seltener auch diejenigen Fälle, wo die Gicht plötzlich und ohne alle Vorboten erscheint.

Indessen sind jene Vorboten nicht überall sämmtlich und gleichzeitig vorhanden, meistens nur einige von ih-

nen, am häufigsten aber die Zufälle gestörter Digestion und die genannten abnormen Gefühle in dem leidenden Theile.

Uebrigens pflegt man diesen Vorboten häufig den Namen der noch unausgebildeten oder atonischen Gicht (*A. imperfecta, atonica*) zu geben, in so fern bey ihnen die pathognomonischen Zufälle der Krankheit selbst noch nicht gegenwärtig sind, und sie mehrmals wiederkehren können, ehe die wahre Gicht erscheint.

§. 234.

2) Stellt sich nun die Gicht selbst ein, so verhält es sich mit ihren Symptomen beynahe ganz so, wie bey dem Rheumatismus. Wir finden auch hier a) Zufälle einer topischen Affection, und namentlich eines topisch-entzündlichen Zustandes in den Gelenken, und — b) ein von dieser topischen Affection abhängiges und sie begleitendes Fieber.

a) Als Zufälle der topischen Affection erscheint:

aa) Schmerz, der meistens plötzlich eintritt, bald dieses, bald jenes Gelenk, am häufigsten die Gelenke der obern oder untern Extremitäten befällt, Anfangs gelinderer Art ist, bald aber nagend, bohrend, zusammenziehend wird, und nun in ein heftiges Reißen und Brennen übergeht, wobey die leidenden Stellen so empfindlich werden, daß sie weder Druck, noch Bewegung, oft nicht einmal die Bedeckung den Kleidungsstücke vertragen. Dieser Schmerz exacerbirt und remittirt regelmäßig mit dem Fieber, welches den Gichtanfall begleitet, ist deshalb während der Nachtzeit am heftigsten, und führt große Unruhe und Schlaflosigkeit herbey.

bb) Röthe der leidenden Stellen. Doch erfolgt diese erst, nachdem der Schmerz zwölf bis vier und zwanzig Stunden andauerte und sich bis auf einen gewissen Grad gemäßigt hatte. Sie ist zugleich mit Geschwulst verbunden, von erysipelatöser Farbe und Beschaffen-

heit, nicht scharf begrenzt, sondern in ihrem Umkreiße sich unvermerkt in der gefunden Hautfarbe verlierend.

cc) Hitze. Ueber diese klagt zwar der Kranke schon bisweilen, ehe die Gicht sich wirklich ausbildet, allein äußerlich wird sie erst dann wahrnehmbar, wenn die Röthe eintritt, und steigt alsdann zu einem höhern Grade, als sie der Patient früher empfand.

dd) Auch Geschwulst begleitet die Gichtentzündung. Sie ist mehr oder weniger bedeutend, das Volumen des kranken Theils oft außerordentlich vergrößernd, verbreitet sich über das ganze Gelenk, und ist gespannt, hart und geröthet.

ee) Endlich ist die Function des leidenden Theils, die Bewegung, gehemmt. Der Kranke kann nicht auftreten, nicht zugreifen, sich nicht drehen und wenden, überhaupt keine Bewegung unternehmen, wobey das entzündete Gelenk gedehnt oder gespannt würde, ohne die heftigsten Schmerzen zu empfinden, und ergreift die Gicht mehrere Gelenke, z. B. die der obern und untern Extremitäten zugleich, so tritt sogar eine völlige Unbeweglichkeit des Körpers ein.

§. 235.

b) Das Fieber, welches den Gichtanfall begleitet, ist abhängig von der topischen Entzündung der Gelenke, und trägt deshalb auch denjenigen Charakter an sich, der jener eigen ist. Die Entzündung der Gelenke nämlich ist mehr eine lymphatische, als irritable; daher artet sich auch das Fieber mehr als Synochus, denn als Synocha, zu welcher letztern die rheumatische Entzündung bey weitem mehr sich hinneigte.

Das Fieber bildet sich sogleich mit dem Erscheinen der aufgeführten topischen Zufälle, namentlich mit dem Eintritt des heftigern Schmerzes aus. Es beginnt mit Frösteln, Schaudern, weit seltener mit einem wahren Fieberfroste, hierauf folgt Hitze, die sich über den ganzen Körper gleichmäßig verbreitet; der Puls erscheint schnell, in den ersten Anfällen härlich, hart und ge-

spannt, in den nachfolgenden mehr weich, das Harte und Gespannte verlierend. Zwischen diesem Fieber und der topischen Entzündung findet sich ein genaues Verhältniß vor. Je ausgezeichnete die letztere, um desto heftiger auch das erstere. Daher ist auch das Fieber in der Regel nicht allzu heftig, durchaus eine Remittens, die ihre Exacerbationen gleichzeitig mit dem Schmerz gegen Abend und während der Nachtzeit macht. Während dieser Exacerbationen steigt namentlich die Empfindlichkeit des Kranken sehr; schon geringes Geräusch und mäßiges Licht sind ihm häufig lästig, jede Bewegung und jede auch leise Erschütterung sehr schmerzhaft. Die Se- und Excretionen sind dabey mehr oder weniger unterdrückt; die Haut ist trocken, der Stuhlgang verstopft, der Urin sparsam, dunkel und bisweilen säuerlich riechend, im spätern Verlaufe der Krankheit oft trübe und molkig.

Erfolgt die Remission des Fiebers in den Morgenstunden, so mindert sich der Schmerz, der Puls wird langsamer und weicher; häufig erfolgt nun Schlaf, es erscheint ein allgemeiner Schweiß, der den Kranken in jeder Hinsicht erleichtert und für die überstandene Exacerbation die Crise bildet, aber Geschwulst und Röthe der leidenden Stelle bleiben zurück.

Eine solche Exacerbation der Gicht dauert in der Regel acht bis zwölf Stunden an, doch aber auch drüber, besonders in den ersten Tagen der Krankheit, oder wo sie robuste Subjecte ergreift, und das Fieber heftig ist.

§. 236.

Dieser so eben beschriebenen Gichtanfälle kommen mehrere hinter einander, so daß die Gicht, so lange sie als acute Krankheit (*A. acuta*) andauert, eine bald größere, bald geringere Anzahl auf einander folgender Gichtparoxysmen bildet. Meistens dauert sie auf diese Weise vierzehn Tage bis drey Wochen an, ehe ihre Entscheidung erfolgt, wobey das Fieber immer mehr den Charakter des Synochus annimmt, schwächer und

ausgezeichnet remittirend wird. Je ausgezeichneter überhaupt das Fieber ist, je mehr es sich der Synocha nähert, je heftiger der Schmerz ist, je robuster und jugendlicher das erkrankte Subject, um desto schneller pflegt der Verlauf der Krankheit zu seyn; dagegen bey umgekehrten Verhältnissen auch die acute Gicht zu drey, vier und mehreren Wochen andauert; und dann leicht in die chronische, fixe Gicht und in andere Nachkrankheiten übergeht.

Je acuter übrigens und febrilischer die Gicht ist, um desto mehr bildet sie eine Erscheinung, die wir schon bey dem Rheumatismus antrafen, das Wandern, die Uebertragung der Entzündung von einem Gelenk zu einem andern (A. vaga). Am häufigsten erfolgt diese Uebertragung bey dem Eintritt und während der nächtlichen Exacerbationen, oft so schnell, daß das früher von der Gicht befallene Gelenk plötzlich vom Schmerz und auch bald nachher von der Röthe und der Geschwulst frey wird, dagegen in demselben Moment in andern Gelenken diese Erscheinungen sich nach einander einstellen; oder auch in andern Organen Entzündungszustände an der Stelle der frühern Gichtentzündung sich ausbilden.

Endlich tritt bey einem normalen Verlaufe der Krankheit unter dem Nachlaß und dem allmählichen Verschwinden des topischen Leidens die Crise ein. Sie erfolgt hier, wie ich noch unten angeben werde, durch allgemeine Schweisse, die besonders an den leidenden Stellen reichlicher sind, und durch trüben Urin, der in der Ruhe bald ein weißes oder röthliches, sandiges Sediment absetzt. Bisweilen erfolgt gleichzeitig Abschuppung der Epidermis und Jucken an den früher affizirten Stellen. Diese Desquamation ist alsdann Crise für die rosenartige Entzündung der Hautstelle während des Gichtanfalls.

§. 237.

Die Gicht repetirt häufig, setzt bald mehrere Jahre

aus, bald aber kehrt sie auch öfterer, bald zu bestimmten, bald zu unbestimmten Zeitperioden wieder, so, daß manche Kranke alljährlich regelmässig ein- oder zweymal von ihr befallen werden. Gern erscheint sie besonders im Frühjahre und Herbst, wo der schnelle Wechsel in der Temperatur und den übrigen Qualitäten der Atmosphäre die veranlassende Ursache für ihr Entstehen abgibt.

Erscheint die Krankheit zu wiederholten Malen, so pflegt zwar das Fieber schwächer und weniger entzündlich, als in den ersten Anfällen zu seyn, aber die Gicht ergreift hier auch häufig neue, bisher noch gesunde Gelenke, verbreitet sich auf diese Art weiter über den Körper, ihre Anfälle ziehen sich mehr in die Länge, es bilden sich locale unglückliche Ausgänge, und so geht oft unvermerkt, indem das Fieber zugleich allmählig ganz verschwindet, die *Arthritis acuta* und *vaga* in die *Arthritis chronica* und *fixa* über.

§. 238.

Diese *Arthritis chronica, fixa*, ist in den Gelenken dasselbe, was in den Muskeln der *Rheumatismus chronicus* war. Das Fieber verschwindet, aber eine toxische, schleichende Entzündung, die eine ausgezeichnete Neigung zur Exsudation in sich trägt, bleibt zurück. Daher finden wir auch in der chronischen, habituellen Gicht dieselben localen Zufälle in den Gelenken (§. 234.), die der acuten Gicht zukamen, Schmerz, Hitze, Röthe, Geschwulst und gehemmte Function des Gelenks: Aber diese chronische Entzündung ist anhaltend; auf keinen Zeitraum beschränkt, sie dauert Monate und Jahre an; und recidivirt noch viel häufiger und leichter; als die *Arthritis acuta*.

Höchst selten ist sie eine rein dynamische Krankheit. Meistens erleidet durch die Ausgänge, die sie bildet, die Gelenkhöhle mancherley organische Veränderungen, durch welche die Bewegung gehindert und zum Theil die Entzündung selbst unterhalten wird. In Folge der

Entzündung nämlich bildet sich eine lymphatische Exsudation in den Gelenkhöhlen; das Gelenk wird ausgedehnt, aufgetrieben; es entstehen Gelenkgeschwülste, Gliedschwämme; die Synovia wird dabey verändert, sehr viscos, ihre wässrigen Theile werden allmählig resorbirt, und ein auch in der gefunden Synovia vorwaltender Bestandtheil, die phosphorsaure Kalkerde¹⁾, präcipitirt sich, setzt sich als feste Masse, und unter der Form erdiger, dem Kalk oder der Kreide ähnlicher, oft steinharter Concremente in den Gelenkhöhlen ab, bildet hier größere oder kleinere Knoten, die sogenannten Gichtknoten, Tubercula arthritica, welche die Articulation erschweren, oder völlig unmöglich machen. An dieser Exsudation nehmen zugleich die Knorpelscheiden Theil, und selbst die Knochenenden erleiden krankhafte Veränderungen. Die erstern werden bisweilen verknöchert oder ganz verzehrt, die letztern lockern sich auf, werden porös, bilden abnorme Erhabenheiten, Ungleichheiten, und verwachsen endlich so unter einander oder mit der Gelenkhöhle, daß Anchylosen und Krümmungen der Gelenke hiervon unausbleibliche Folgen sind.

§. 239.

Bey dieser chronischen Form der Gicht wird, wie in der acuten, die Reproduction zwar langsamer, aber desto intensiver gestört. Der Kranke leidet gleichzeitig und oft anhaltend an allen Zufällen schlechter Verdauung, an Indigestionen, Flatulenz, gestörter Darmexcretion, an Verstopfung oder schleimigen Durchfällen. Häufig treten alle Beschwerden der Hypochondrie und des Status haemorrhoidalis hinzu, die Se- und Excretionen, namentlich die des Urins, erscheinen abnorm; der Urin ist entweder trübe, oder wasserhell, der Kranke klagt über Nieren- oder Blasenbeschwerden. Cessirt die

1) Margueron Examen chymique de la synovie, in den Annal. de Chymie. T. XIV. p. 123.

Gicht in den Gelenken, so nehmen diese Schmerzen zu; es bilden sich Nieren- oder Blasensteine, und häufig beobachtet man hierbey einen regelmässigen Wechsel zwischen Gicht und Stein, die sich gegenseitig einander übertragen und ersetzen.

§. 240.

Die Dauer der Gicht ist, wie ich bereits oben angegeben habe, verschieden. Die ersten Anfälle der acuten Gicht dauern in der Regel neun, vierzehn Tage, bis drey Wochen an. Je öfterer dieselben wiederkehren, um desto mehr verlängern sie sich. Die chronische Gicht hat gar keine bestimmte Dauer. Sie hält oft mehrere Monate u. Jahre, ja bisweilen lebenslang an, und ist fast durchgehends mit organischen Fehlern der Gelenkhöhlen verbunden.

§. 241.

Mannigfaltig sind die Ausgänge der Gicht. Ihnen gehört an:

1) die völlige Genesung. Diese ist zwar selten, doch können wir sie dann erwarten, wenn die Gicht ohne bedeutende und langwierige Vorboten erscheint, kräftige Subjecte ergreift, einen raschen Verlauf und eine reine Entzündung der Gelenke ohne gleichzeitige Gegenwart organischer Fehler derselben bildet. Deshalb ist dieser Ausgang insbesondere der acuten, höchst selten der chronischen Form der Krankheit eigen. Die Crisis erfolgt hier theils durch Schweisse, die häufig an den leidenden Stellen copióser, als an andern Theilen des Körpers sind, theils durch einen Urin, aus welchem sich ein röthliches oder weisses Sediment niederschlägt. Seltener sind Blutungen, Eintritt der Hämorrhoiden oder der Menstruation. — Weniger verdienen hieher gerechnet zu werden chronische Krätz- und frieseartige Exantheme, Blutschwären, anhaltende schleimige Durchfälle und chronische Lungencatarrhe. Sie sind mehr secundäre Krankheitserscheinungen, und abhängig von dem gleichzeitigen Leiden der Reproduction überhaupt als Crisen für die Gicht.

Wo übrigens die Gicht auf den angegebenen Wegen sich critisch entscheidet, bleibt doch immer eine Geneigtheit zur Wiederkehr derselben zurück. Wer daher auch nur einmal von ihr befallen wurde, ist schon dadurch in einem bedeutenden Grade zu ihr prädisponirt, obgleich mehrere Jahre vergehen können, ehe die Krankheit recidivirt.

2) Als einen zweyten Ausgang der Gicht muß man den sogenannten Rücktritt derselben, die Uebertragung der Entzündung auf andere Organe ansehen. Dieser Ausgang ist wiederum vorzugsweise der Arthritis acuta eigen; er erfolgt plötzlich, meistens während den nächtlichen Exacerbationen des Fiebers, und am häufigsten auf Veranlassung von Erkältungen oder heftigen Gemüthsbewegungen. Die Gichtentzündung in den Gelenken verschwindet, aber an ihrer Stelle bilden sich Metastasen, welche fast durchgängig auf Entzündungszuständen beruhen, die wegen der Wichtigkeit der ergriffenen Organe und der Gefahr ihrer Ausgänge in der Regel von weit größerer Bedeutung sind, als die Gicht selbst. Als solche metastatische Entzündungen treffen wir besonders Gehirn- und Augenentzündungen, Pneumonie, Gastritis, Enteritis, Hepatitis, Nephritis und Cystitis sammt allen den Ausgängen an, welche diese Entzündungen zu bilden fähig sind. Daher das große Heer chronischer Krankheiten, welche der Gicht, je nachdem ihre Uebertragung auf dieses oder jenes Organ Statt fand, nachfolgen können. So treffen wir als Folge der Encephalitis arthritica anhaltenden Kopfschmerz, Lähmungen und Apoplexien, Fallsucht und Geisteskrankheiten verschiedener Art an, sehr häufig die Cataracta als Folge gichtischer Ophthalmitis; so folgen der Pneumonia arthritica die Phthisis, der Hydrothorax, das Asthma, allerhand organische Fehler der Eingeweide des Thorax, Exsudationen, Verwachsungen u. s. w. nach, der Gastritis und Enteritis der Magenkrampf, chronisches Erbrechen, allerhand Verdauungsbeschwerden, Anoma-

lien der Darmexcretion, Verwachsungen der Gedärme, anhaltende Stuhlverstopfung, selbst das Miserere; der Nephritis und Cystitis chronische Blennorrhöen der Nieren, der Harnleiter, der Blase, Unregelmäßigkeiten in der Ausleerung des Urins, Dysurie, Strangurie, Ischurie, endlich auch besonders der Nieren- und Blasenstein.

Unter diesen Ausgängen metastatisch gichtischer Entzündungen hat besonders das Asthma arthritischer Personen, welchem man den unschicklichen Namen der Brustbräune (*Angina pectoris*) beygelegt hat, die Aufmerksamkeit der Aerzte auf sich gezogen ¹⁾. Es unterscheidet sich aber dasselbe hinsichtlich seiner Erscheinungen nicht besonders von dem früher abgehandelten Asthma seniorum (§. 35.), außer dadurch, daß dasselbe weniger periodisch und nicht an gewisse Jahreszeiten gebunden, zugleich wenig oder gar kein Husten vorhanden, und häufig damit ein fixer Schmerz unter dem Sternum nach der linken Seite zu verbunden ist. Wesentlich aber unterscheidet sich dasselbe vom ächten Asthma convulsivum durch sein Causalverhältniß, indem

1) Diese Krankheit, die auch bisweilen den Namen des Asthma arthriticum, A. podagricum, erhalten hat, ist besonders der Gegenstand der Untersuchung englischer Aerzte gewesen. Heberden und Haygarth haben sie in den Medical Transact. Vol. II. und III. Fothergill und Macbride in den Lond. Observ. and Inquir. Vol. V. und VI. Hooper, Johnstone und Black in den Memoirs of the medical society of London. Vol. I. und IV. Heath, (de Asthmate spasmodico. Edinb. 1787.) Butter (on the disease commonly called Angina pectoris. Lond. 1791.) und Parry (Unterf. d. Sympt. und Urs. d. Syncope anginosa, gewöhnlich Angina pectoris genannt; a. d. Engl. übers. von Frieße, Bresl. 1801. 8.) in eigenthümlichen Abhandlungen bearbeitet: unter den Deutschen aber besonders C. F. Bisner Abh. über die Brustbräune. Königsb. 1780. 8.). Schäffer (Diff. de Angina pectoris vulgo sic dicta. Götting. 1781.) und Wichmann (Ideen z. Diagnostik. II. B. Hannov. 1802.)

das Wesen dieses Zufalls, wie schon Haygarth¹⁾ richtig angemerkt hat, auf einer chronischen Entzündung des Herzens und anderer Organe der Brusthöhle beruht, die als Uebertragung der Gicht sich bildet. Hier-
auf deutet nicht nur die unerträgliche innere Angst in dem Thorax und der so eben angeführte locale Schmerz in der Gegend des Herzens, sondern auch namentlich das, was man als Ausgang dieser Krankheit bey den Leichenöffnungen antrifft, Verwachsungen der Lungen mit dem Brustfell, Exsudationen in der Brusthöhle, Indurationen der Pleura, Verknöcherungen der Rippenknorpel, besonders aber auch Verknöcherungen der Gefäße des Herzens, der großen Arterienstämme und ihrer Klappen. Bisweilen trifft man zugleich das Herz welk, schlaff und bleich an, und den Beobachtern zu Folge fast beständig eine Menge von Fett im Herzbeutel, in den Duplicaturen und auf der äußern Fläche des Mittelfells. Ob aber das, was man für Fett ansah, nicht vielleicht ausgeschwitzte Lymphe seyn mag? — Mir ist dieß wenigstens wahrscheinlich, da die serösen Membranen, wie die Pleura und das Pericardium, keinesweges Fett absondern, dagegen zu lymphatischen Exsudationen im höchsten Grade geneigt sind. Dafs übrigens W i c h m a n n²⁾ diese Krankheit einigemal auch bey solchen Individuen behandelte, bey denen früher keine Spur der Gicht vorhanden war, kann uns noch nicht bestimmen, mit diesem Arzte den gichtischen Ursprung der Krankheit in Zweifel zu ziehen, da dieser Meinung theils eine unendliche Menge von Erfahrungen entgegen stehen, theils die Carditis, Pericarditis, Pleuritis, allerdings auch bey nicht gichtischen Subjecten vorkommen, und dennoch die oben bemerkten Ausgänge, namentlich die lymphatische Ausschwitzung bilden können, es also in manchen Fällen eine Angina pectoris ohne Gicht geben kann, endlich aber auch die Erfahrung lehrt, dafs die

1) a. a. O.

2) a. a. O. S. 151.

Symptome dieser Krankheit völlig verschwinden oder sich doch in einem bedeutenden Grade mäßigen, wo die Gicht aufs Neue in den Gelenken erscheint, und eine wohlthätige Uebertragung der innern Entzündung auf die äußern Theile herbeyführt.

3) Ein dritter Ausgang ist die Anschwulzung. Zu dieser incliniert die Gicht als Entzündungszustand lymphatischer, mucöser Organe mehr, als zu jedem andern Ausgange. Die Anschwulzung selbst ist verschiedener Art, bald serös, bald lymphatisch.

a) Die seröse Anschwulzung kommt mehr der acuten als der chronischen Gicht zu. Sie erscheint bey ersterer häufig als eine weiche, ödematöse, das kranke Gelenk umgebende Geschwulst, welche nach dem Verschwinden des Fiebers und nach dem allmählichen Rücktritt des toxischen Leidens in den Gelenken, noch einige Tage zurück bleibt, und bey einer gehörigen Behandlung völlig weicht.

b) Die lymphatische Exsudation ist dagegen der Gicht dann eigen, wenn diese einen langsamern Verlauf annimmt, öfterer wiederkehrt, oder völlig als chronische erscheint. Ihre Folgen sind alsdann jene Ausfüllungen und Ausdehnungen der Gelenkkapseln durch Lympherguß, deren ich bereits oben (§. 238.) gedachte, und wo diese Lymphe längere Zeit stockt, die Bildung der Gichtknoten, der Gichtconcremente, von denen, wie von den secundären Beschwerden, die sie herbeyführen, schon früher (§. 238.) die Rede war.

§. 242.

Die Gicht ist verschiedener Eintheilungen fähig.

1) Nimmt man Rücksicht auf den Sitz der Krankheit, so ist sie a) Fußgicht, Podagra, wenn die Gelenke des Unterfußes von der Gicht befallen werden; die am häufigsten vorkommende Form der Krankheit; — b) Handgicht, Chiragra, wenn die Gelenke des Vorderarms leiden; — c) Gicht des Ellbogen-

gelenks, *Pachyagra*; — d) Gicht der Schultern, *Omagra*; — e) Kniegicht, *Gonagra*; — f) Gicht des Rückgrats, *Rachyagra*; — g) Gicht in den Lenden, *Lumbago*; — b) Gicht der Kinnladen und der Zähne, *Dentagra*.

Das sogenannte *Glossogra*, die Zungengicht, rechne ich nicht hierher, denn dieser Zufall ist eigentlich eine durch Uebertragung entstandene Glossitis, und eben so wenig Gicht, als die *Encephalitis*, *Ophthalmitis*, *Carditis arthritica* u. s. w.

Endlich rechnet man hierher die Hüftgicht, das Hüftweh, *Ischiagra*, *Ischias*, *Malum ischiadicum*, *Morbus coxarius*. *Dolor Coxendicis*.

Von dieser Krankheit müssen zwey Formen, die beyde den Namen der *Ischias* tragen, unterschieden werden, das eigentliche Hüftweh, *Ischias arthritica* und das sogenannte nervichte Hüftweh, *Ischias nervosa Cotunni*, welches letztere aber, streng genommen, der Gicht eigentlich nicht angehört, sondern, wie ich glaube, derselbe Krankheitszustand in dem *Nervus ischiadicus* und *cruralis* ist, welcher sich bey dem Fothergill'schen Gesichtschmerz in dem *Nervus infraorbitalis* und *facialis* vorfindet.

a) Das eigentliche, wahre Hüftweh, *Ischias arthritica*, nämlich nimmt seinen Sitz in dem Schenkelgelenk, und ist daselbst eine wahre gichtische Entzündung, fast durchgängig acuter Art. Der Schmerz ist sehr heftig, nimmt das ganze Schenkelgelenk ein, verbreitet sich aber von hier aus auch über die benachbarten aponevrotischen Theile, über die *Fascia lata*, über das *Periostrium* und die nahe gelegenen Ligamente, und setzt sich auf diese Weise vom Schenkelgelenk aus bald nach den Oberschenkeln, bald nach dem Rücken oder den Lenden zu fort, wobey fast alle Bewegungen des Unterkörpers, namentlich das Stehen, Gehen, das Nie-

dafs derselbe in dieser Species offenbar dem Laufe des Nervus ischiadicus folgt.

Der Schmerz ist in beyden Formen der Krankheit fast durchgängig nur auf einer Seite, aber äusserst heftig, reissender und zusammenziehender Art, dabey anhaltend, gegen Abend, so wie während der Nachtzeit exacerbirend, und während dieser Exacerbationen die Bettwärme nicht vertragend. Schon durch diese Umstände beurkundet sich die Krankheit als eine acute, entzündliche. Jede Bewegung des Hüftgelenkes und der Extremität auf der kranken Seite, das Aufstehen, Niedersetzen und das Gehen steigert den Schmerz. Nachdem derselbe sieben, neun, elf Tage und drüber angehalten hat, vermindert er sich, häufig unter dem Erscheinen kritischer Schweisse, und die normale Bewegung des Schenkels kehrt wieder zurück.

Wo dieser glückliche Ausgang nicht Statt findet, erfolgt entweder eine seröse Exsudation in den Nervenscheiden (von welcher, als von einer stagnirenden und zugleich scharfen Feuchtigkeit Coturni die ganze Krankheit ableitete), eine Wasserlucht und Anschwellung derselben, die Tissot¹⁾ einst von einem Umfange von drey Zollen antraf; oder ein Lympherguss, eine Art lymphatischer Haut, welche die innere Wand der Nervenscheiden überzieht; oder es stellt sich nach und nach theils in Folge des vorausgegangenen Leidens des Nerven selbst, theils, und vielleicht noch öfter durch den Druck jener serösen oder lymphatischen Ansammlung auf den Nerven ein partieller paralytischer Zustand, gleichzeitig mit Abmagerung, mit einem Schwinden der untern Extremität auf der kranken Seite ein, ohne dafs dieser Ausgang auf das übrige Wohlbefinden des Kranken einen besondern Einflufs äusserte.

2) Man unterscheidet ferner eine Arthritis acuta

1) Abh. über die Nerven und ihre Krankh. übers. von Weber. Königsb. I. Bd. 1781. S. 79. 80.

und chronica. Von beyden habe ich unter der Symptomatologie gesprochen.¹³ Die erstere ist mehr rein dynamische Krankheit, eine reine Entzündung, und zugleich häufig Arthritis vaga; die letzte mehr A. fixa und fast durchgängig mit den früher angegebenen organischen Fehlern der Gelenke gepaart.

3) Ausgebildet, regelträfig, A. regularis, A. perfecta, nennt man die Gicht dann, wenn sie die oben angegebenen Erscheinungen und den oben angegebenen Verlauf bildet, wo dieses nicht der Fall ist, ist sie eine unregelmäßige, anomale, A. irregularis, imperfecta; anomala. Doch können sich die Anomalien der Gicht auf verschiedene Weise darstellen, und hiernach gibt es wiederum folgende Species derselben:

a) die atonische Gicht, A. atonica. Unter diesem Ausdruck versteht man bey Individuen, welche zur Gicht prädisponirt sind, oder schon früher an derselben gelitten hatten, die Gegenwart jener Vorboten, welche dem Gichtanfälle selbst vorausgingen (§. 233.), namentlich die Zufälle einer gestörten Digestion und einer verstimzten Reizbarkeit des Organismus, häufig verbunden mit einem Wechsel von Congestionen zwischen Kopf, Brust und Unterleib, und den hiervon abhängigen Erscheinungen, ohne daß dabey ein wirklicher Ausbruch der Gicht zu Stande kommt, dessen Ausbleiben man ehemals von einem Mangel an Kraft des Organismus, den Gichtparoxysmus durchzusetzen, allgemein ableitete.

b) die herumziehende, herumirrende Gicht, A. vaga. Sie findet sich dann vor, wenn die Gicht, besonders die acute, nicht an einer Stelle verharret, sondern zwischen mehrern Gelenken des Körpers wechselt, oder bey ihrem Verschwinden aus den Gelenken, andere Entzündungszustände membranöser und aponevrotischer Theile antagonistisch erregt. Als letztere finden wir namentlich heftige Kopfschmerzen (Cephalalgia arthritica)

die besonders in der Gegend der Nähe der Hirnschale ihren Sitz nehmen, mit einer kriebelnden Empfindung im Kopfe, mit Betäubung, Schwindel und großer Empfindlichkeit der Sinnesorgane verbunden sind, und sich dabey entweder über den ganzen Kopf verbreiten, oder nur eine Seite desselben befallen (halbseitiger Kopfschmerz, Hemicrania); ausserdem Zahnschmerzen, das nervichte Huftweh und den Fothergillischen Gesichtschmerz, von welchem ich noch unten spreche. Weniger gehört hierher der Magenkrampf, der Magenschmerz, die Kolik. Sie sind mehr Symptome und Begleiter innerer Entzündungen, die in Folge der zurückgetretenen Gicht, als sogenannte innere Gicht, sich ausbilden. — Noch weniger kann man Blutflüsse, Blennorrhöen, chronische Geschwüre und Hautausschläge, obgleich sie bey Gichtkranken vermöge des gleichzeitigen Leidens der Reproduction nicht selten vorkommen, als Erscheinungen und Folgen einer Arthritis yaga gelten lassen.

c) Auch die sogenannte zurückgetretene, oder innere Gicht, die *A. retrograda*, *retropressa*, *retrocedens*, *interna*, gehört der anomalen Gicht an. Diese ist dann vorhanden, wenn nach einem plötzlichen Verschwinden der Gichtentzündung in den Gelenken, besonders nach Einwirkung von Erkältungen, oder heftigen Gemüthsbewegungen, sich jene Entzündungen innerer Organe und ihre mannigfaltigen Ausgänge einstellen, von welchen ich bereits oben (§. 341. 2.) gesprochen habe.

3) Endlich ist die Gicht bald einfach, *A. simplex*, bald zusammengesetzt, *A. complicata*. Ihre Zusammensetzungen können zwar höchst mannigfaltig seyn, doch erscheinen am häufigsten als solche allerhand Krämpfe, die Hysterie und Hypochondrie, und mehrere chronische Krankheitsformen des reproductiven Systems, unter denen die Dyspepsie, der Status pituitosus, der Schleimhämorrhoiden, der weisse Fluß, chronische Lungencatarrhe und Hautaus-

schläge, endlich auch die Syphilis die gewöhnlichsten sind.

§. 243.

Die nächste Ursache der Gicht hat man, besonders in frühern Zeiten, allgemein in eine eigenthümliche Gichtmaterie gesetzt, die in dem Körper der Kranken beständig sich vorfinde, und wo sie nach den Gelenken wandere, die Gicht erzeuge. Von welcher Art diese Gichtmaterie sey, welche Eigenschaften sie an sich trage, darüber sind die Meinungen eben so getheilt, als über die Einflüsse und Ursachen, denen sie ihre Ausbildung verdanke. Denn insofern man bey Ausmittlung ihrer Eigenschaften besonders jene in den Gelenken abgelezte kalkartige Masse berücksichtigte, hielten Mehrere die angenommene Gichtmaterie für saurer, besonders phosphorsaure Art, Andere nahmen eine alkalische Natur derselben an, noch andere endlich hielten sie für ein weinsteinartiges oder auch urinöses Salz. Als Ursachen, aber, welche die Gichtmaterie im Körper erzeugten, gab man bald Gemächlichkeit, Unmäßigkeit und Gemüthsunruhen ¹⁾, bald die strabilarische Constitution ²⁾, bald einen Ueberfluß der Nahrungssäfte ³⁾ an. — Indessen ist die Existenz einer Gichtmaterie, und ebenso ihr Wandern nach einzelnen Stellen des Körpers durchaus durch Nichts erwiesen, und offenbar sind jene kalkartigen Anhäufungen in den Gelenken erst Producte eines bestimmten Ausgangs der Krankheit, demnach nicht erregende, und noch weniger nächste Ursache derselben.

Eine andere Theorie der Gichtbildung ist die von

1) Cadogan a. a. O.

2) Grant (chron. Krankh. I. Bd. S. 73.) und Stoll (Szööt's Diff. de Arthritide. in Stoll's Diff. medic. ad morb. chron. pertinent. ed. Eyserel. Vienn. 1788. Vol. I. p. 73.)

3) Segerstedt (praef. Acrel) Diff. de nutrimento corporis superfluo, ut vera Arthritidis causa. Upsal, 1787.

Entzündung der Gelenke. Sie gehört deshalb meiner Meinung nach auch mehr den acuten, als chronischen Krankheiten an. Dafs sie aber auf Entzündung beruhe, beweisen alle ihre pathognomonischen Erscheinungen (§. 234. 235.), die insgesamt keine andern sind, als die von den Aerzten als allgemeingültig angenommenen Symptome der Inflammation. Dafs sie aber besonders dem reproductiven Systeme angehörig sey, ergibt sich, theils aus der lymphatischen, mucösen Organisation derjenigen Theile, die sie befällt, theils aus den Exacerbationen und Remissionen, die sowohl die topische Affection, als das Fieber bilden, theils aus ihrem Verlauf, und endlich aus ihren Ausgängen, indem sie zu Exsudationen seröser und lymphatischer Art mehr, als zu jedem andern Ausgange geneigt ist, in Eiterung höchst selten, und vielleicht nie in den Brand übergeht.

Am ausgezeichnetsten tritt dieser entzündliche Charakter in der Arthritis acuta hervor; weniger, aber noch immer hinreichend kenntlich ist er in der Arthritis chronica vorhanden. Bey letzterer ist der Gang der Entzündung mehr schleichend, deshalb die entzündlichen Symptome weniger hervortretend, dieselbe aber auch mehr von einer vollkommenen Krise entfernt, und zu Exsudationen und zur Bildung der Concremente geneigt. Wenn daher die Arthritis acuta mehr ein reindynamischer Krankheitszustand ist, so ist die Arthritis chronica auch meistens zugleich ein organischer.

Uebrigens lassen sich nach dieser Ansicht, wie ich glaube, auch diejenigen Erscheinungen bey der Gicht vollkommen erklären, die man oft mit in das Wesen der Krankheit hineingezo-gen hat, die meiner Meinung nach jedoch blos zufällige sind.

Die sogenannten Wanderungen, Uebertragungen der Gicht hat nämlich dieselbe mit vielen andern Entzündungen gemein. Wir finden sie auch bey der Rose, der Pleuritis, der Peritonitis, der Ophthalmitis, der Parotis u. s. w.

Das Leiden der Digestion und Reproduction aber ist bey der acuten Gicht nicht immer, oder doch nur in einem geringen Grade vorhanden; mehr ausgebildet erscheint es bey der chronischen Form der Krankheit. Dieser Umstand wird daraus erklärlich, daß die chronische Gicht schon durch ihren längern Verlauf mehr Zeit gewinnt, als die acute, das reproductive System in einen secundären Krankheitszustand zu versetzen, zumal da die chronische Gicht, auch als locale Affection betrachtet, sich völlig von dem sytiöchalen Charakter entfernt, dagegen den des Synochus unverkennbar an sich trägt.

Was endlich die Bildung der Gichtconcremente anlangt, so ist diese höchst einfach, und ergibt sich aus der lymphatischen Beschaffenheit der Entzündung sehr leicht. Nicht ein Gichtstoff ist es, der hier abgesetzt wird, auch nicht einmal ein Stoff, den man krankhaft nennen könnte, sondern es bildet sich eine in Folge der vorausgegangenen Entzündung stärkere Ausschwitzung der Synovia, die überall und schon im natürlichen Zustande den phosphorsauren Kalk enthält. (§. 238.) Dieser phosphorsaure Kalk sammelt sich, wie die Synovia selbst, bey vermehrter Ausscheidung der letztern in größerer Quantität in den Gelenken an, und da bey dem chronisch entzündlichen Zustande der Gelenkkapseln die Resorption mehr oder weniger gehemmt ist, setzt sich derselbe nach und nach gleichsam als ein Präcipitat aus der Synovia in den Gelenken ab. Es tritt demnach eigentlich hier kein anderer Proceß ein, als jener, den wir auch dann wahrnehmen, wenn Gelenkentzündungen nicht gichtischer Art, sondern durch andere erregende Momente, z. B. durch äußere Gewaltthätigkeiten und Verletzungen veranlaßt sind, in denen sich dann ebenfalls durch Ausschwitzung eine erdige Masse absetzt, die später die abnormen Knochenverbindungen, die Anchylosen, herbeiführt.

§. 244.

Ich komme zu den prädisponirenden Ursachen für die Gicht. Als solche erscheint

1) eine erbliche, angeborene Anlage für diese Krankheit. Diese Anlage, für welche die tägliche Erfahrung unwidersprechliche Beweise liefert, geht von Eltern auf Kinder über, und die Gicht auf diese Weise oft durch mehrere Generationen fort. Sie beruht auf einem krankhaften Zustande des reproductiven Systems überhaupt, welcher sich durch allerhand Anomalien in den Secretionen, namentlich durch anhaltende Blennorrhöen, durch den chronischen Status pituitosus des Darmkanals, durch Katarrh der Urin ab- und aussondernden Organe, durch Neigung zur Bildung der Harnsteine, durch chronische Hautausschläge, durch Hämorrhoidalzustand und Anomalien in der Menstrualsecretion verräth, und höchst wahrscheinlich auch secundär die Membranen der Gelenkkapseln in eine Krankheitsanlage versetzt.

2) Das männliche Geschlecht ist der Gicht häufiger unterworfen, als das weibliche, wenigstens gilt dieses vom Podagra. Frauenzimmer dagegen leiden häufiger an der Cephalgia arthritica und an der Hemicrania, als Mannspersonen. Auch sollen Verschnittene selten, und nur dann von der Gicht befallen werden, wenn ihre Körperconstitution robuster Art ist, sie sich wenig Bewegung machen, und viele nahrhafte Speisen genießen¹⁾.

3) In beyden Geschlechtern entwickelt sich die Gicht besonders in den Jahren des Mittelalters, zwischen dem 35ten und 45ten Jahre. Doch erscheint dieselbe bisweilen auch schon viel früher, besonders wo erbliche Anlage Statt findet, oder die Kranken früher und zu wiederholten Malen an der Syphilis litten, oder durch allerhand Ausschweifungen, namentlich im Trunk

1) Dreyfsig a. a. O. S. 711.

oder der Wollust einen frühzeitigen Ausbruch der Krankheit beförderten.

3) Außerdem befällt die Gicht gern und vorzugsweise starke, vollsaftige, fette, schwammige Constitutionen; Subjecte, die eine kräftige, nährnde Diät, die Gewürze und die Spirituosa aller Art lieben, junge, saure Weine, Weißbiere, Gose u. s. w. im Uebermaße, und anhaltend genießen, und dabey eine unthätige, sitzende Lebensart führen.

4) Endlich liegt auch, wie bey andern Entzündungen, in frühern Gichtanfällen schon wiederum die Disposition zu neuer Wiederkehr derselben.

§. 245.

Gewöhnlich führt man eine Menge von Schädlichkeiten auf, welche als erregende Momente für die Gicht gelten sollen. Dahin gehören Schwelgerey, das Uebermaße im Genusse spirituöser Getränke, Ausschweifungen in der Wollust, eine unverdauliche, schwere, oder kräftig nährnde und erhitzende Diät, anhaltendes Sitzen, starke Anstrengungen des Geistes, Nachtwachen, starke Gemüthsbewegungen, besonders depressirender Art, der Aufenthalt in feuchten Gegenden und Wohnungen, übermäßige Ausleerungen aller Art, anhaltende Durchfälle und Ruhren, Unterdrückung der Hämorrhoiden, der Menstruation u. s. w. — Allein alle diese Momente prädisponiren mehr zur Gicht, als daß sie dieselbe unmittelbar hervorrufen. Sie wirken nämlich entweder so, daß sie die Reproduction herabsetzen, in ihren normalen Functionen stören, und hierdurch überhaupt die oben (§. 244. 1 und 4.) angegebene Krankheitsanlage erzeugen, oder so, daß sie, wie z. B. der übermäßige Genuss spirituöser Getränke oder die Suppression gewohnter Blutflüsse eine Diathesis phlogistica erzeugen, durch welche die Ausbildung der Gichtentzündung begünstigt wird.

Als direct die Gicht erregende Momente gelten vielleicht nur folgende:

1) Erkältungen, leichte, kühle Bekleidung, plötzliche Abkühlung des Körpers nach starken Erhitzungen durch heftige Bewegungen, Tanz u. s. w., heftige Durchnässung des Körpers, Erkältungen der Füße, und ganz besonders ein schneller Wechsel der Temperatur in der Atmosphäre, plötzlicher Eintritt nasskalter Witterung, woraus es zugleich erklärlich wird, warum die Gicht besonders im Herbst und Frühjahr ihre Anfälle macht.

2) der übermäßige Genuß scharfer, oxydirender Getränke, und der Mißbrauch oxydirender Arzneien. Insofern diese die Digestion herabsetzen, anomale Secretionen einleiten, zum Theil selbst in die Säftenmasse eingehen, hier eine Hyperoxymia (I. Bd. S. 34 — 36.) und eine größere Auflöslichkeit der Knochenerde erzeugen, die dann auch in der Synovia mehr vorwaltend werden muß, befördern sie nicht nur die Entzündung selbst, sondern tragen auch wesentlich zur Formation der Gichtconcremente und zu einem abnormen Abatz der phosphorsauern Kalkerde in den Gelenken bey. Auf diese Weise wirken besonders der anhaltende Genuß saurer Nahrungsmittel, die sauren Obstarten, noch mehr aber die jungen sauren Weine, die Weißbiere, und endlich der Mißbrauch oxydirender metallischer Mittel, namentlich der Bleymittel und der Mercurialien, in welchem letztern Falle man die Gicht mit dem eigenthümlichen Namen der Mercurialgicht zu bezeichnen pflegt.

3) Die Syphilis, insofern diese zuerst Knochenentzündungen erregt; die jedoch im Fortschreiten sich bis zu den Gelenken fortsetzen, und hier alle Zufälle der Gicht erregen.

§. 246.

Die Gicht gehört in prognostischer Hinsicht den bedeutendern Krankheitsformen an. Sie ist eine schmerzhaft, aber auch zugleich eine gefährliche und nicht selten eine unheilbare Krankheit. Gefährlich ist sie theils wegen ihrer so leicht möglichen Uebertragung

auf innere und edle Organe, theils wegen der oben genannten secundären Zufälle, die sie häufig erregt, unheilbar, wo sie besonders als chronische Gicht einen gewissen Grad erreicht, und mit bedeutenden organischen Veränderungen der Gelenke verbunden ist. Hierzu kommt noch die große Geneigtheit zu Recidiven, welche diese Krankheit besitzt. — Entscheidet sich die Gicht vollkommen, so ist dieses fast einzig bey der Arthritis acuta der Fall, wo alsdann die Crisen, wie ich früher (§. 241. 1.) bemerkt habe, durch allgemeine und topische Schweisse, durch critischen, mit einem sandigen, röthlichen und weissen Sediment versehenen Urin, und bisweilen durch Blutungen erfolgen.

Im Besondern aber kommt in Anbetracht

1) die Form der Gicht. Die Arthritis acuta nämlich droht an sich, da sie mehr zu Uebertragungen geneigt ist, als die Arthritis chronica, grössere Gefahr, als die letztgenannte, dagegen sie sich auf der andern Seite leichter und vollkommener critisch entscheidet, als diese, und deshalb auch weniger organische Fehler der Gelenke zurück läßt.

2) Die Stetigkeit oder die Flüchtigkeit, das Wandern derselben. Von selbst versteht es sich, daß die Arthritis vaga grössere Gefahr drohen müsse, als die A. fixa, da die Möglichkeit der Uebertragung der Entzündung auf wichtige Organe bey ihr in einem höhern Grade vorhanden ist.

3) Die Ursachen der Krankheit. In dieser Beziehung gibt diejenige Gicht, welche plötzlich nach heftigen Erkältungen entsteht, eine bessere Prognose, als jene, welche anhaltend einwirkenden Einflüssen, z. B. dem lange Zeit hindurch fortgesetzten Genuß jungen, saurer Weine, der Weissbiere, oder dem Mißbrauch des Quecksilbers ihr Daseyn verdankt. Die erstere ist mehr eine A. acuta; sie findet keine so ausgezeichnete Disposition im Körper vor, und entscheidet sich leichter vollkommen, als die letztere, bey welcher die so eben

ganzen Momente gerade in einem umgekehrten Verhältnisse stehen.

4) Die Constitution und das Alter des Kranken. Je mehr in diesen schon die Prädisposition zur Gicht begründet ist (§. 244. 3 und 4.), um desto schwieriger die Cur. Stellt sich die Gicht im hohen Alter ein, so ist die Vorherfügung um desto mislicher, da hier der Entzündungszustand mehr schleichend und nicht lebhaft genug ist, um sich völlig zu judiciren, die Neigung zu Exsudationen und Verhärtungen aber desto größer.

5) Die öftere Wiederkehr der Krankheit, die für neue Anfälle zu einem bedeutenden prädisponirenden Momente wird. Daher die Erfahrung, daß wer einmal von der Gicht ergriffen ward, ihr auch schon nach Einwirkung geringfügiger Ursachen wiederum unterworfen ist.

6) Die Arthritis regularis ist im Allgemeinen weniger gefährlich, als die irregularis. Die letztere geht nicht selten in andere Krankheiten über, die größere Gefahr drohen, als der Ausbruch einer regelmäßigen Gicht. Dasselbe gilt von solchen Fällen, wo die Gicht lange Zeit hindurch alljährlich zu bestimmten Perioden regelmäßig typisch wiederkehrte, und auf einmal aussetzt bleibt.

7) Vieles bestimmt auch die Jahreszeit und die Beschaffenheit der Witterungsconstitution, in und bey welcher ein Mensch von der Gicht befallen wird, da aller Erfahrung zu Folge dieselbe im Sommer und bey einer warmen, trocknen Witterungsconstitution leichter heßbar ist, als im Frühjahr, im Herbst und dann, wenn eine nasskalte Atmosphäre vorherrscht. — Außerdem berücksichtigen wir

8) die Ausbreitung der Gicht, ob sie nur ein oder mehrere Gelenke befällt;

9) ihre Einfachheit oder Zusammensetzung mit andern Krankheiten, unter denen be-

sonders die Dyspepsie, der Status pituitosus, Stockungen in den Abdominalorganen, Ectik und Syphilis die Prognose sehr trüben; und endlich

10) die Gegenwart oder Abwesenheit solcher organischer Fehler der Gelenke, welche nur sehr schwer, oder gar nicht zu entfernen sind, und die chronische Entzündung der letztern zum Theil selbst unterhalten.

§ 247.

Die Indicationen, welche der Arzt bey Behandlung der Gicht zu erfüllen hat, sind folgende:

1) Wir suchen die entfernten Ursachen der Krankheit zu beseitigen. In dieser Hinsicht wird es nöthwendig:

a) gegen jene Anlage, gegen jenen allgemeinen Krankheitszustand des reproductiven Systems (§ 244. 1. und 4.) thätig zu seyn, welcher die Entwicklung der Gicht begünstigt. Insofern aber dieser Zustand von einer Störung der Abdominalfunctionen und der der Digestionsorgane insbesondere ausging, und sich deshalb auch namentlich durch die Gegenwart der Hämorrhöen des Darmkanals, der Lungen, der Urin ab- und aussondernden Organe u. s. w. verräth, sind vorzugsweise hier die bitteren Extractiv- und gerbestoffigen Mittel indicirt. Des hier so oft vorhandenen, trägen, reizlosen Abdominalzustandes wegen verbinden wir die rein bitteren Extracte, die Quassia, die China u. s. w. schicklich mit aromatischen Wässern oder gewürzhafte Tincturen, mit der Tinct. Cinnaom., cort. aurant., Gentian. rubr. u. s., oder wir wählen in diesem Falle unter den Tonitis jene besonders aus, welche neben dem bitteren Extractiv- oder Gerbestoff auch zugleich das ätherische Oel in sich enthalten, wie den Cort. Cascarillae, Angusturae und die Rad. Caryophyllatae. Mit ihnen verbinden wir, besonders wo der Status pituitosus des Darmkanals ausgezeichnet hervortritt, die sogenannten Resolventia, den Salmiak oder den Tart. emetic. in kleinen Gaben, und setzen

die Kranken auf eine stärkende und gewürzhafte Diät. — Sodann brrückichtigen wir

b) diejenigen erregenden Momente, welche die Gicht zunächst herbeyführten. Die Verordnungen, welche in dieser Beziehung nothwendig werden, betreffen zum größten Theile das diätetische Verhalten des Kranken. Er meidet daher die oben (§. 245.) genannten schädlichen Einflüsse, befließiget sich in jeder Hinsicht der Mäßigkeit, besonders in Hinsicht des Genusses spirituöser Getränke und der physischen Liebe, führt eine leicht verdauliche, mäßig nährnde Diät, sorgt für passende körperliche Bewegungen, meidet Nachtwachen, übermäßige Geistesanstrengungen, wählt eine gesunde, trockne Wohnung, vermeidet den Aufenthalt an kalten und feuchten Orten, trägt sich warm in der Kleidung, und befolgt im Allgemeinen ein diaphoretisches Regime. Concurriren dabey anderweitige Krankheitszustände, übermäßige Ausleerungen der Milch, des Samens, Blennorrhöen des Darmkanals, der Lungen, der Genitalien, befindet sich der Patient in der Reconvalescenz von schweren Krankheiten, oder sind gleichzeitig Anomalien der Hämorrhoiden oder der Menstruation vorhanden, so sucht der Arzt dieselben auf die Art zu beseitigen, welche hinsichtlich der letztgenannten Krankheiten bereits¹⁾ vorgetragen worden ist, rücksichtlich der erstern aber noch unten (III. Bd.) vorkommen wird.

Verdankt die Gicht insbesondere ihr Entstehen dem übermäßigen Genuße saurer und scharfer Getränke, so dienen vornehmlich die Absorbentia, denen wir die Tonica interponiren; entspringt sie in Folge des Mißbrauchs oxydirender Arzneyen, der Bley- und Queckfilbermittel, oder ist sie Folgekrankheit acuter metallischer Vergiftungen überhaupt, so sind die Alcalina, das Kali und Natr,

1) S. im ersten Bande die Abschnitte über die Cur der Hämorrhoiden §. 115—120.; der Metrorrhagie §. 131—139. der Menostase §. 152. und der Amenorrhöe §. 157.

carbonic., noch mehr die Schwefelmittel, das *Lae sulph.*, das *Hp. sulph. salin.* und *calcar.*, die *Calx antim. sulphurat.* Hofm., gleichzeitig mit dem Kampher, dem *Extr. Aeoniti*, dem Doverschen Pulver und den warmen künstlichen oder natürlichen alcalischen oder Schwefelbädern an ihrem Platze; ist sie endlich erregt durch syphilitische Knochenentzündung, so erfordert sie die ganze Behandlung der Lues, und demnach auch die *Mercurialia*; die jedoch einzig nur in diesem Falle bey der Gicht in Anwendung kommen; in jedem andern aber sehr nachtheilig werden.

§. 248.

a) Wir behandeln die Gicht als eine toxische Entzündung der Gelenke, mit besonderer Hinsicht auf den Charakter und den Gang derselben. Hiernach differirt nun die Behandlung der acuten und der chronischen Gicht.

A) Die *Arthritis acuta, pyretica*, ist die entzündlichste Form der Gicht, bey ihr treten die inflammatorischen Zufälle (§. 235.) am lebhaftesten hervor, und sie erfordert demnach auch eigentlich ein antiphlogistisches Heilverfahren. Da indessen die Gicht ihren Sitz in mucösen und membranösen Gebilden nimmt, so ist der Charakter der Entzündung auch auf eine ausgezeichnete Art der des *Synochus*, nicht der der *Synocha*. Dieser Umstand macht es, daß, wenn gleich die Gicht auf Entzündung beruht, doch nicht der sogenannte *Apparatus antiphlogisticus* in seinem ganzen Umfange in Anwendung kommen kann.

Insofern aber die Gicht-Entzündung, wie jede andere, die den Charakter des *Synochus* trägt, sich bis auf einen gewissen Grad der *Synocha* annähern kann, was namentlich dann der Fall ist, wenn dieselbe im Winter bey der vorherrschenden *Diathesis phlogistica*, bey robusten, jungen Subjecten, nach Einwirkung heftiger und plötzlicher Erkältung der Gliedmassen erscheint, so wie dort, wo die Gicht den Kranken zum ersten Male befällt und

Selbst in den ersten Tagen eines jeden neuen Anfalls des Gicht, — Fälle, welche die Brownianer und Erregungstheoretiker mit dem Namen der hypersthenischen Gicht belegen haben — erfordert sie nicht selten eine gemäßigt antiphlogistische Behandlung. Selten tritt jedoch die Nothwendigkeit ein, Blutausleerungen, besonders die allgemeinen, in Anwendung zu bringen. Nur die gleichzeitige Gegenwart anderer Entzündungen, der Pneumonie und Encephalitis, insbesondere, können dieselben nothwendig machen; wie denn überhaupt die Blutausleerungen in der Gicht schon weit mehr Vorsicht heischen, als dieses im Rheumatismus der Fall war. Topische Blutausleerungen, Blutigel und Schröpfköpfe sind zwar eben zulässig, doch erfordern auch sie Vorsicht, und verdienen anderswo nicht benutzt zu werden, als wo die locale Entzündung sehr heftig ist, sich verläst, und alle Zeichen ihrer Annäherung an die Synocha an sich trägt. Am meisten passend sind sie noch in der Gicht des Hüftgelenks, in der Ischias vera arthritica, welche Form, wie ich schon oben (§. 262. a.) erwähnt habe, die am meisten entzündliche ist, und deshalb auch unter allen Varietäten der Gicht noch am häufigsten mit Eiterung endet.

Wo in der Gicht die Blutausleerungen indizirt sind, sind es auch die übrigen Antiphlogistica, namentlich das Nitrum und der Salmiak, die wir jedoch hier in kleinern Quantitäten reichen, als bey synochalen Entzündungen rein irritabler Gebilde.

Die Säuren dagegen und die Abführmittel, die ebenfalls dem Apparatus antiphlogisticus zugezählt werden, fallen in der Gicht weg. Die ersten wirken selbst als Gelegenheitsursachen für die Krankheit, und sind deshalb durchaus contraindicirt; die letztern, und unter ihnen besonders die stark wirkenden Neutralsalze schaden insofern, als sie die Reizbarkeit im Unterleibe erhöhen, die Ausbildung der Gicht in den Gelenken entgegenwirken, und Uebertragungen der Entzündung

dung auf die Abdominalorgane befördern. — Nur dann können sie höchstens ihren Platz finden, wenn zufällig Indigestionen vorhanden sind, oder ein Status gastricus sich hinzugesellt; aber in diesem Falle nähert sich auch schon mehr der gesammte Zustand und das Fieber dem Synochus, entfernt sich von der Synocha. Dennoch bleibt es auch hier Regel, sich einzig der gelinden Abführmittel, der Pulp. Tamarind., des Electuar. lenitiv., des Sal. Seign., und nur bis dahin zu bedienen, wo einige Ausleerungen erscheinen, die Wirkung dieser Mittel durch Klystiere zu unterstützen, dagegen die stärkern Abführungen durchaus zu vermeiden.

Mit diesem Verfahren verbinden wir zugleich eine antiphlogistische Diät, und erfolgt hierbey nun der Rücktritt der lebhaftern, der Synocha sich annähernden Entzündung, so treten nun die gelindern Diaphoretica, namentlich der Liqu. Minder., ein, mittelst welcher wir die Crisen durch Schweiß und Urin befördern.

Anders verhält es sich, wo die Arthritis acuta, wie es weit häufiger der Fall ist, den Charakter des Synochus behauptet, von einer Remittens begleitet ist, bey schon bejahrten Subjecten erscheint, und öfterer wiederkehrt. Hier sollen die Blutausleerungen eben so, wie das Nitrum weg. An ihre Stelle treten die Diaphoretica, namentlich diejenigen unter ihnen, welche eine schnelle, volatile Wirkung äußern, der Crise durch den Schweiß nachhelfen, und auf diese Art die Entzündung zertheilen, demnach wiederum der Liqu. Minder., das Infus. und Roob Samb., das Vin. antim. Huxh., die Ipecacuanha in kleinen Gaben, der Liqu. C. C. succin. — Die Rad. Serpentar. und der Kämpfer, die man auch in der acuten Gicht empfohlen findet, eignen sich mehr für solche Fälle, wo das Fieber den Charakter und den Gang einer Nervosa annimmt, nicht aber bey einem regelmäßigen Verlaufe der acuten Gicht mit der simplen Remittens, der Kam-

nähr such, so wie das empfohlene Extract. Aconiti, bey dem Uebergange der acuten Gicht in die chronische, und noch mehr bey letzterer selbst. Dasselbe gilt auch vom Opium und dem Doversehen Pulver. Unzweckmässig ist der Gebrauch derselben in der Gicht, besonders in der Absicht, die Schmerzen des Kranken zu lindern, da eine solche Linderung nur durch Hebung der localen Entzündung möglich wird, da ferner, um den Kranken zu betäuben, große Gaben des Opiums erforderlich sind, die nachtheilig auf seine Kräfte und auf die Digestionsorgane nachwirken, und endlich doch der Kranke, so wie es wieder erwacht, seine Schmerzen, wie vorher empfindet, die als entzündliche das Opium zu beseitigen durchaus nicht vermag. Mehr zulässig ist es in der Reconvalescent und in manchen Fällen der chronischen Gicht.

In Hinsicht der zu saeren Mittel ist bey der acuten Gicht die größte Vorsicht nöthig. Wenn wir schon bey andern Entzündungen dieselben durch äußere Mittel nicht unterdrücken dürfen, so ist dieses bey dieser Form der Gicht um so weniger der Fall, da sie flüchtiger Art ist, so leicht Uebertragungen auf andere Organe bildet, und eines gewissen Zeitraums bedarf, ehe sie sich judizirt und örtlich entscheidet. Ganz verwerflich sind demnach kalte Umschläge, so wie das von Einigen angerathene Auflegen des Eises oder Schnees, wodurch die Gichtentzündung plötzlich, aber zum größten Nachtheil des Kranken unterbrochen wird, ferwer die spirituösen, ätherischen Einreibungen und die flüchtigen Länimente, die häufig gemisbraucht werden, und leicht Uebertreibungen herbeyführen. Eben so vermögen, so lange, als die Gicht eine Arthritis acuta ist, die lauen Bäder, die warmen Fomentationen, die aromatischen Räucherungen, das Auflegen des Wachstaffets Nichts zur Minderung der Schmerzen; sie sind vielmehr geeignet, dieselben, wahrscheinlich durch Beförderung der Conge-

sionen nach den leidenden Stellen in einem höhern Grade zu erregen.

Die einzigen Mittel, welche als äussere in der Arthritis acuta empfohlen zu werden verdienen, sind

a) ein warmes Verhalten des kranken Theils, die Einwickelungen desselben in Flanell oder Pelzwerk, in Hasen- und Kaninchenfelle, um jede äussere Erkältung und den Rücktritt der Entzündung zu verhüten, das kranke Gelenk in einer gleichmässigen Temperatur zu erhalten, die locale Crise durch Schweisse zu befördern.

b) Die Vesicatorien unmittelbar auf die leidenden Stellen gelegt. Auf diese Art habe ich dieselben in mehreren Fällen der ausgezeichnetsten Arthritis vaga mit dem auffallendsten Erfolge benutzt. Sie scheinen mir auch überhaupt für die Arthritis acuta vaga mehr, als für die Arthritis acuta fixa zu passen, und ihre Wirkung sich dadurch zu erklären, dass sie die Entzündung des innern Gelenks zum Theil auf das Hautorgan übertragen, und zugleich anderweitige Uebertragungen auf andere Organe hindern.

§. 250.

Die Reconvalescenzen der Arthritis acuta endlich erfordert die Vermeidung der Gelegenheitsursachen (§. 247.), warmes Verhalten des Körpers überhaupt, und der erkrankten Gelenke insbesondere, ausserdem den noch einige Zeit hindurch fortgesetzten Gebrauch der oben genannten Diaphoreticorum, und nach Beschaffenheit der Kräfte des Kranken und der Energie der Digestionsorgane, die Tonica.

Entscheidet sich jedoch bey dieser Behandlung die acute Gicht nicht vollkommen, bildet sie den Ausgang in die chronische Form der Krankheit, so tritt nun die Behandlung der Arthritis chronica ein, zu welcher ich jetzt übergehe.

§. 251.

B) Die Arthritis chronica behandeln wir

sogar ebenfalls als einen Entzündungszustand der Gelenke, doch aber als einen solchen, welcher weniger lebhaft ist, und weniger geeignet, sich durch eigne Anstrengungen zu entscheiden, überdies die Neigung in sich trägt, Exsudationen, Verhärtungen und organische Fehler zu bilden, und deshalb der Hülfe der Kunst weit mehr, als die acute Gicht, bedarf.

Die Mittel, welche hier in Anwendung kommen, sind besonders die wasserflüssigen, die der expansiven Thätigkeit der Gefäße in den leidenden Stellen aufheben, die Transpiration, die Crise, befördern, und zugleich dem Oxydationsproceß in den Gelenkhöhlen, der Bildung der Gichtconcremente, Grenzen setzen. Doch muß man unter diesen Antiarthriticis unterscheiden, in dem einige von ihnen eine mehr volatile Wirkungsfähigkeit besitzen, andere mehr eine anhaltende.

Diejenigen unter ihnen, denen eine volatile Wirkung zukommt, und wozu der Ligu. Minder., der Ligu. C. C. succ., die Serpentina, der Kampher, das Doversche Pulver und auch schon das Extract. Aconiti zu rechnen sind, finden ihren Platz vorzugsweise, wo die chronische Gicht noch neu, noch nicht habituell und inveterirt und als Ausgang der Arthritis acuta entstanden ist. Sie sind es, und unter ihnen besonders der Kampher und das Aconitum, welche auch noch hier durch Erregung der Transpiration die Entzündung zur Entscheidung bringen, und die Erzeugung der Gichtconcremente hemmen. Dagegen empfehlen sich die mehr permanent wirkenden Mittel, wie das Gumm. Guajac., die Asa foetid., das G. Galban., das Lign. Sassafras, die Antimonialia, die Schwefelmittel, die Cienta, die Stipites Dulcamarae und das Extr. Aconiti, die wir auch hier zweckmäßig mit dem Kampher verbinden, namentlich dort, wo die chronische Gicht schon habituell und selbst mit organischen Fehlern der Gelenke verbunden ist.

Die wirksamsten unter ihnen sind a) das Guajac-

cum officinale¹⁾), entweder als Decoct. Lign. Guajac., oder als Gumm. Guajac. in Verbindung mit dem Kampher oder dem Extr. Aconiti, oder als Tinct. Guajac. volatil. benützt, besonders bey reizlosen, torpiden Constitutionen anwendbar; — b) das Extractum Aconiti²⁾, eins der wichtigsten Heilmittel für die chronische Gicht, Anfangs zu 1 oder 2 Granen gegeben, und nach und nach bis zu 10 und 20 Granen gestiegen; — c) die Antimonialis, das Sulph. antim. aurat., noch mehr aber die Calx antim. sulph. Hofm. zu 2 bis 6 Granen in der wässrigen Auflösung oder in Pillenform gegeben; — d) die Schwefelmittel, besonders die Schwefelkiesern, welche wie die Calx antim. sulph. Hofm. sich schon als kräftige Mittel bewähren; die Oxydation der Extravasate in den Gelenken zu beschränken, und selbst zur Lösung der Gichtconcremente beyzutragen; — e) das Extract. Cicutae und die Stipit. Dulcamar. Diese setzen sich, verbunden mit den bereits genannten Mitteln, besonders dann wohlthätig, wo die Constitution des Kranken scrophulöser Art ist, chronische Exantheme sich mit der Gicht compliziren, und Anschwellungen und Verhärtungen in den Gelenkhöhlen Statt finden.

Endlich muß ich hier, noch der Sibirischen Schneerose, der Hb. Rhododendri Chrysanthi, Erwähnung thun, die man als ein Specificum in der Gicht empfohlen hat³⁾ Ihre Wickelamen erhält

1) Chr. Gfr. Gruner de Specifico antipodagrico americano. Jen. 1719. — J. Fr. Ackermann de Guajaco. Kilon. 1782. — Emerigon's besond. Heilm. wider das Podagra; a. d. Franz. Dresd. 1780. 8. — J. N. Weismantel über die heilende Kraft des Gajakhartes im Podagra und der Gicht. Erfurt 1786. 4.

2) Ant. de Stoerk libell. de Stramonio, Aconito etc. Vindob. 1762. 8. c. fig. — Ph. Ad. Boehmer de salutari Extracti Aconiti in Arthritide usu. Hal. 1768. — Sam. Abr. Reinhold de Aconito Napello. Argentor 1769.

3) Alex. Bh. Kölpin; pract. Bemerk. über den Gebr. der sibirisch. Schneerose in Gichtkr. Berl. 1779. 8. —

dieselbe anstreitig von dem scharfen Stoff, der in ihr ist, und sie scheint in dieser Hinsicht dem Gajak am nächsten zu kommen. Doch wirkt sie, eben wegen des in ihr vorhandenen scharfen Principes, vielleicht mehr durch Verstärkung der Resorption in den Gelenken und durch Entfernung der Stagnationen daselbst, als so, daß sie die chronische Entzündung selbst zertheile. Sie ist deshalb auch bey der Arthritis acuta contraindiziert, nur in der chronischen Form der Gicht anwendbar, wo sie, meinen Erfahrungen zu Folge, sich besonders in Verbindung mit dem Kampher und dem Extr. Aconiti dann hülfreich bewährt, wenn die Bildung der Gichtknoten beginnt. Wir geben übrigens das Rhododendron Chrysanth., wie ich schon unter dem chronischen Rheumatismus (§. 230.) erwähnte, täglich einmal zu \mathfrak{ss} bis \mathfrak{ss} im Pulver oder im Aufguss.

§. 252.

Außere Mittel sind in der chronischen Gicht von einer weitausgebreitern Anwendung, als in der acuten, und in vielen Fällen völlig unentbehrlich. Auch sie zwecken darauf ab, die chronische Entzündung zur Zertheilung zu bringen, die Bildung der Gichtconcremente zu hemmen, und wo diese schon gebildet sind, ihre Lösung zu befördern. In dieser Absicht benutzen wir fast alle oben beym chronischen Rheumatismus genannten (§. 230.) äußern Mittel, über die ich deshalb hier nicht weitläufiger spreche; namentlich die Einwickelungen in Pelzwerk oder Wachstaffet, das Frottiren der leidenden Stellen, die spirituösen und ätherisch-ölgigen Einreibungen, zu welchem Zwecke sich auch ganz besonders die Einreibungen des Ol. phosphorat. empfehlen, ferner die aromatischen Räucherungen, das Waschen der leidenden Stellen mit einer

Ant Fr. Metternich über die gute Wirk. der sibirisch. Schneerose in der Gichtkrnkh. Mainz 1810. 8.

Auflösung des kohlenfauren Kali, die allgemeinen oder localen warmen Bäder aus Seife, dem kohlenfauren Kali, den Schwefellebern bereitet, die Bäder zu Töplitz, Warmbrunn und Wiesbaden, die Dampfbäder, die Douche, die Ameisenbäder, so wie das Auflegen zertheilender Pflaster; das Empl. de Cicuta, de Aconito, de Digital. p., de G. Ammeniac., das Emplastr. camphorat. und foetid.

Die Vesicantia sind an sich in der chronischen Gicht selten indizirt. Doch kommen, wie die Electricität, der Galvanismus und die Moxa unter denselben Verhältnissen in Anwendung, unter welchen sie dieselbe beym chronischen Rheumatismus (a. a. O. f. g. h.) fanden.

§. 253.

Wir berücksichtigen die Complicationen, welche mit der Gicht, besonders mit der chronischen, in Verbindung treten. Die gewöhnlichern sind:

a) allgemeine Muskelschwäche. Sie erfordert die Tonica, die die Gicht an sich und im reinen Zustande nicht heischt, unter ihnen besonders die China im Extract, Aufguß oder Decoct, und daneben eine gute kräftige Diät, ein bitteres Bier und süße Weine.

b) Schwäche der Digestionsorgane und die hiervon abhängigen Zufälle der Dyspepsie. Wir begegnen ihnen durch die Anwendung der bitteren Extracte, die wir mit den genannten Antiarthriticis verbinden. Diese bitteren Mittel werden besonders unerläßlich, wo wir den Schwefel und seine Präparate benutzen, da diese letztern, wie bekannt, die Digestion in einem hohen Grade herabsetzen.

c) Blennorrhöen des Darmkanals und anderer mucöser Organe. Sie heischen in diesem Falle besonders die Antimonialia, das Sulph. ant. aurat., den Kerm. mineral., den Tart. emetic. in kleinen

Gaben, und gleichzeitig die Tonica, die bittern Extracts und die China.

d) Stockungen im Lymphdrüsenysteme und den Abdominalorganen. Auch sie fordern die Antimontia, die Cicutä, das Chelidon. maj., die Digital. p., das Extr. aconiti, die zertheilenden Einreibungen u. s. w.

e) Chronische Exantheme. Gegen diese benutzen wir ausser den so eben (d) genannten Mitteln innerlich noch die Stipit. Dulcam., das Lign. Sassafr. und die Rasur. lign. Guajac. nebst den Schwefelmitteln, äusserlich die natürlichen oder künstlichen Schwefel- und Kalibäder.

f) Hämorrhoiden. In Hinsicht dieser beziehe ich mich auf das früher (I. Bd. §. 115—120.) Vorgetragene.

g) Die Syphilis. Ist diese mit der Gicht complicirt, so gehört freylich diese Verbindung zu den unglücklichern, zumal da das einzige Mittel, durch welches wir die Syphilis zu heilen vermögen, das Quecksilber als ausgezeichnet oxydirend, nachtheilig für die Gicht einwirkt. Doch sind wir hier genöthigt das Quecksilber, zu reichen, suchen aber dahey die übeln Folgen desselben durch seine Verbindung mit dem Kampher, dem Opium, dem Aconitextract zu beschränken, und wenden, nachdem die Vorboten des Speichelflusses eintreten, unmittelbar darauf die Schwefelmittel und die Schwefelbäder an.

h) organische Fehler der Gelenke, namentlich die Gichtknoten. Sie erfordern die §. 251. und 252. genannten innern und äussern Heilmittel. Gegen wichtige Desorganisationen der Gelenke, Knochen und Knorpel kennt übrigens die Kunst keine Mittel. Brechen jene Gichtknoten auf, gehen sie in Eiterung über, so erfordern sie chirurgische Hülfe, doch auch immer, da die Suppuration hier schlechter Art ist,

äußerlich eine stärkende und eine gute Eiterabsonderung einleitende Behandlung. Bleiben

i) paralytische Zufälle in den afficirten Stellen zurück (die sogenannte Paralytis arthritica), so sind innerlich besonders der Kampher, die Tinct. Guajac. volatil., das Rhododendr. Chrysanth. indizirt; äußerlich aber diejenigen Mittel, von welchen bey der Paralytis rheumatica (§. 231.) die Rede war.

§. 254.

4) Noch erwähne ich der zurückgetretenen Gicht (§. 241.). Bey ihrer Behandlung kann der Arzt keine andere Absicht haben, als a) die Entzündung wiederum auf die Gelenke, als auf weniger wichtige Organe übertragen, hierdurch auf antagonistischem Wege die Entzündung innerer Theile zu entfernen, und — b) die neu entstandenen Entzündungszustände zu Folge ihres jedesmaligen Charakters und der Individualität des leidenden Organs gemäß zu behandeln.

In ersterer Hinsicht bedienen wir uns der localen scharfen, reizenden Bäder aus einem Aufgusse des Senfs, oder einer Auflösung des Salzes, des Reibens und Bürstens der früher von der Gicht befallenen Theile, der Sinapismen, der Vesicatorien und der trocknen Schröpfköpfe auf eben diese Stellen appliziert, wodurch es bisweilen gelingt, die frühere Entzündung wieder herzustellen; — in der zweyten Hinsicht tritt daneben gleichzeitig die Cur der Encephalitis, der Pneumonie, der Gastritis u. s. w. ein, hiernach bald die Benutzung der allgemeinen oder der topischen Blutaussäuerungen, und derjenigen Mittel, die diesen Krankheiten entsprechen, und für welche die specielle Therapie der Entzündungen das Nähere bestimmt.

§. 255.

In Hinsicht der Diät arthritischer Personen findet endlich Alles Statt, was in dieser Beziehung schon bey Gelegenheit der erregenden Momente für die Gicht (§. 247. b.) erwähnt worden ist.

Drittes Kapitel.

Der Fothergillsche Gesichtschmerz. Dolor faciei Fothergilli. Profopalgia. Rhevmatismus facialis.

Complete Collection of Fothergill's works by Lettform. Lond. 1781. 8. Vol. II.: ins Deutsche überf. Altenb. 1785. 8. Bd. II. p. 164.; auch in den Samml. auserles. Abh. zum Gebr. pract. A. Bd. III. S. 152. — Pujol Essai sur la maladie de la face nommée le tic douloureux. à Paris 1787. 8. deutsch überf. von Ch. H. Schreyer. Nürnberg und Altd. 1788. 8. — C. G. Selle neue Beytr. z. Natur- und Arzn. W. Berl. 1782. Th. I. No. 6. S. 27. — E. G. Baldinger medicin. Journ. II. 7. S. 55. — Vogler in Blumenbach's medicin. Biblioth. Bd. II. S. 506. Boehmer und Lentin ebendaß. Bd. III. S. 316 und 147. — Gmelin fortgef. Verf. über den thier. Magnetism. S. 604. — Reil Memorab. Clinic. Vol. I. Fasc. 2. p. 7. — G. C. Siebold doloris faciei morbi rarioris atq. atrocis observationibus illustrati adumbratio. Wirceb. 1795. 4. Diatrib. II. ibid. 1797. 4. — Simon Diff. de Profopalgia. Hal. 1793. — v. Koenen Diff. de dolore faciei convulsivo. Gröning. 1797. — Fr. Xav. Jos. de Leuthner Commentat. de dolore faciei Fothergilli. Wirceb. 1810. 8. §. 256.

Obgleich der griechische Arzt Symeon Seth und der Araber Rhazes im elften Jahrhundert schon den Gesichtschmerz kannten, und denselben, so wie nachher Avicenna, beschrieben¹⁾, so wurde derselbe doch späterhin durchgängig unter die krampfhaften Krankheiten, namentlich unter den Trismus und Spasmus cynicus versetzt, bis man in der Mitte des vorigen Jahrhunderts dieser Krankheit eine grössere Aufmerksamkeit widmete. Zuerst bestimmte André²⁾ den Unterschied zwischen der Profopalgie und dem Spasmus cyni-

1) Rhazis Oper. Lib. I. ad Amanzorem. c. 5. — Avicennae Canon. L. III. sen. 2. tr. 1. c. 15, p. 527. edit. Paulin. Venet. 1595.

2) Observations sur les maladies de l'urètre. à Paris 1756. p. 318.

cus; dann folgte Fothergill, welcher besonders die Semiotik und Nosologie derselben bearbeitete, und seit dieser Zeit blieb sie ein Gegenstand der Untersuchungen der ausgezeichnetsten Aerzte.

§. 257.

Die Diagnose des Fothergillschen Gesichtschmerzes im Allgemeinen beruht auf der Gegenwart eines bald zu regelmässigen, bald aber, und noch häufiger zu unregelmässigen Perioden eintretenden äusserst heftigen Schmerzes im Gesicht, welcher dem Laufe der Gesichtsnerven folgt, und sich bald mehr, bald weniger über das Antlitz verbreitet.

Im Besondern aber verhalten sich die Erscheinungen und der Gang der Krankheit auf folgende Art.

Der Fothergillsche Gesichtschmerz entsteht entweder plötzlich, ohne alle Vorboten, und tritt unmittelbar mit den schmerzhaftesten Empfindungen ein; oder die Krankheit bildet Vorboten. Als solche beobachtet man allgemeine Unruhe und Angst des Kranken, ängstliches, beklommenes, seufzendes Athemholen, krampfhaft ziehende Schmerzen im Kopfe und den Extremitäten, eine spannende Empfindung bald im Gaumen, bald in der Nase, bald über den Augenbraunen, bald im Gesicht, oder ein Zittern der Augen, je nachdem dieser oder jener Nervenast, der sich mit dem Nervus facialis verbindet, den Sitz der Krankheit abgibt. Ausserdem empfindet der Kranke ein höchst lästiges Jucken, Kitzeln oder Ameisenlaufen an diesen Stellen. Er wird hierdurch unwiderstehlich zum Jucken und Kratzen gereizt, aber auch durch letzteres der Ausbruch des Schmerzes befördert.

Tritt nun der Schmerz selbst ein, so ist derselbe äusserst heftig, schneidend, gleichsam zerreisend, Messerstichen oder electrischen Schlägen amähnlichsten. Er beginnt nicht immer an einer und derselben Stelle, doch meistens in der Gegend der grössern Nervenäste, welche ihre Zweige über das Gesicht verbreiten, in der

Gegend der Nase oder der untern Kinnlade, an derjenigen Stelle, wo der Nervus facialis heraufsteigt, am häufigsten aber unter der Augenhöhle gerade da, wo der Nervus infraorbitalis gelegen ist. Die Empfindlichkeit der leidenden Nerven ist hier so gesteigert, daß die kranke Stelle oft selbst die leiseste Berührung nicht verträgt, und eine solche den Schmerz sogar in einem höhern Grade oder aufs Neue erweckt, dagegen ein starker Druck ohne Beschwerden vertragen wird, ja sogar den Schmerz auf einige Augenblicke mäßigt. Eben so ist schon die bloße Bewegung der Gesichtsmuskeln bey dem Sprechen, Kauen, Trinken, geeignet, den heftigen Schmerz noch mehr zu steigern, ja bisweilen, doch nur in den seltenern Fällen, geht der letztere bis dahin, daß wahre Convulsionen der Gesichtsmuskeln erfolgen.

Während des Anfalls ist der Körper meistens kalt, die Haut krampfhaft und blaß, das Gesicht dagegen häufig aufgetrieben, geröthet, wobey die Drosseladern angeschwollen erscheinen, die Carotiden und Temporalarterien zwar stark und heftig, doch nicht mit vermehrter Frequenz pulsiren, indem der Puls mehr langsam als beschleunigt ist, und ungefähr 50 bis 55 Schläge in einer Minute gibt. Auch sollen sich dabey bisweilen dunkelrothe Streifen zeigen, die von der Stirn nach der Nasenwurzel herabgehen.

Die Dauer eines solchen Anfalls ist verschieden, bisweilen nur einige Secunden oder Minuten, in andern Fällen Stunden lang. Der Schmerz verschwindet alsdann eben so plötzlich, als er erschien, und pflegt im Allgemeinen desto kürzer zu seyn, je größer seine Heftigkeit ist.

Geht der Anfall zu Ende, so stellt sich eine stärkere Thränen- und Speichelabsonderung ein. Doch sind diese meistens auch schon während des Schmerzes vorhanden, und dauern sogar auch noch bisweilen längere Zeit nach dem Anfälle als Folgen einer zurückgebliebenen erhöhten Reizbarkeit der Nerven an. Nicht selten erscheint auch

beym Nachlasse des Schmerzes eine ödematöse Geschwulst an der kranken Stelle des Gesichts.

In der Regel leidet vom Anfange und in den ersten Anfällen nur eine Seite des Gesichts, bey öfterer Wiederkehr ergreift aber die Krankheit nicht selten beyde Seiten, der Schmerz wird heftiger, und hier ist es alsdann, wo man bisweilen Convulsionen der Gesichtsmuskeln antrifft.

Diese Anfälle des Gesichtschmerzes kehren bald seltener, bald häufiger, bald unregelmäßig, bald aber auch zu bestimmten Perioden zurück; in letzterm Falle meistens im Frühjahr oder Herbst, in welchen Jahreszeiten die Krankheit überhaupt häufiger als im Sommer und im Winter erscheint.

Recidivirt die Krankheit öfterer und schnell hintereinander, so verschlimmert sie die Reizbarkeit des Nervensystems in einem hohen Grade, hinterläßt eine traurige, hypochondrische oder hysterische Gemüthsstimmung, und kann sogar für Geisteskrankheiten Veranlassung werden. Auch stimmen die Beobachter darin überein, daß bey öfterer Wiederkehr der Krankheit die Abdominalorgane in einen Zustand fieberhafter Unempfindlichkeit und Trägheit treten, der Unterleib hart und aufgetrieben erscheint, hartnäckige Stuhlverstopfung und bisweilen Ischurie erfolgen, Zufälle, die durch das Gesetz des Antagonismus zwischen den einzelnen Sphären des Nervensystems erklärlich werden¹⁾.

§. 258.

Die Dauer der ganzen Krankheit ist sehr unbestimmt. Bisweilen macht sie nur einen einzigen Anfall, oft aber wiederholt sie auch und dauert, indem die Anfälle in längern oder kürzern Intervallen erfolgen, Monate und Jahre lang an.

Ebenso verschieden sind ihre Ausgänge. Tritt nämlich die Genesung ein, so erfolgt diese durch die

1) Bd. I. S. 139.

oben erwähnte ödematöse Anschwellung der kranken Seite des Gesichts, wobey zugleich die Scheidenhaut des Nerven von Wasser ausgedehnt wird, noch öfterer und sicherer aber durch den Eintritt oder die Regulirung der Gicht, wobey wahrscheinlich eine Uebertragung der excedirenden Reizbarkeit nach den Gelenken Statt finden mag. Seltener sind die Entscheidungen durch anhaltende, ruhrartige Durchfälle, oder durch Eintritt regelmässiger Hämorrhoiden ¹⁾, oder nach einer von Simon ²⁾ gemachten Beobachtung, durch den Ausfluss eines eiterähnlichen Schleims aus der Nase. Wo diese Entscheidungen nicht erfolgen, hinterläßt der Gesichtschmerz häufig allerhand Nachkrankheiten im nervösen System, namentlich Hysterie, Hypochondrie, Schwäche des Gedächtnisses, und selbst nach Baumes ³⁾ die Melancholie.

§. 259.

Fothergill und Selle ⁴⁾ setzten, jedoch ohne hinreichende Gründe, das Wesen des Gesichtschmerzes in eine krebstartige Schärfe, aus welcher sie alle Erscheinungen der Krankheit zu erklären sich bemühten. Allein diese Meinung ist schon früher von Haigthon ⁵⁾ widerlegt. Wir finden bey dem Gesichtschmerz weder Verhärtungen, noch Geschwüre; der Schmerz ist intermittirend, nicht anhaltend, steigt nicht langsam und vermehrt sich allmählig, sondern tritt sogleich in seiner ganzen Heftigkeit auf, und wird durch das Durchschneiden des leidenden Nerven gehoben; dagegen bey dem Krebs in jeder dieser Hinsichten gerade das Gegentheil Statt findet.

1) Dreyßig a. a. O. S. 682.

2) a. a. O. §. 4.

3) Von den Convulsionen der Kinder, von ihren Ursachen und ihrer Behandl. Leipz. 1791. 8. §. 342. S. 270.

4) An den oben angeführten Stellen.

5) Heilung eines Gesichtschmerzes durch die Zerschneidung der leidenden Nerven; in Schreger's und Charles neuest. engl. und franz. Annal. der Chirurg. und Geburtshülfe. I. Bd. 2. St. Erlang. 1799. — und Samml. auserles. Abh. zum Gebr. pract. A. XX. B. S. 170.

Bertholon de St. Lazare ¹⁾ dagegen nimmt eine Anhäufung der electricischen Materie in den kranken Nerven als nächste Ursache des Gesichtschmerzes an. Allein wäre auch eine solche Anhäufung erwiesen, so würde sie doch nur entfernte, und nicht die nächste Ursache der Krankheit seyn.

Ebenso wenig gibt von Lenthner ²⁾ eine genügende Erklärung, wenn er das Wesen der Krankheit in eine Asthenie der leidenden Nerven setzt.

Das Wahrscheinlichste ist wohl, daß der Fothergill'sche Gesichtschmerz in den Nervis facilibus nichts anderes sey, als die Ischias im Nervus ischiadicus und seiner Scheidenhaut, ein Entzündungszustand in den genannten Organen, von einem höchst schnellen Verlauf.

Hierauf deuten nicht nur die Krankheitsercheinungen hin, der heftige Schmerz, die Kopfcongestionen, die von manchen Aerzten sogar als constante Symptome aufgeführten rothen, entzündeten Streifen auf der Stirn und in der Gegend der Nase, sondern auch die nachfolgende Gesichtsgeschwulst, besonders die Wasserbildung in der Scheidenhaut der Nerven, die sich auch bey der Ischias nervosa einstellt, so wie auch der Umstand, daß die Witterungsconstitution einen bedeutenden Einfluß auf die Krankheit zu äußern scheint, indem dieselbe besonders im Frühjahr und Herbst vorkommt, und endlich die oft gemachte Beobachtung, daß dieselbe durch andere Entzündungszustände, namentlich durch die Gicht übertragen wird.

Den Sitz der Entzündung geben übrigens besonders der Nervus infraorbitalis, die N. N. faciales und der Ramus palatinus vom zweyten Ast des Paris quinti ab, und hiernach modifiziren sich auch zum Theil die oben angegebenen Symptome der Krankheit.

1) De l'Electricité du corps humain. Lyon 1780. p. 223.

2) In der angef. Dissert. p. 19.

§. 260.

Der Gesichtsschmerz ist zwar eine seltene Krankheit, doch treffen wir ihn noch am häufigsten im Mittelalter, in den vierziger Jahren, selten früher, nie bey Kindern an. Zunächst sind ihm vorzugsweise gichtische Subjecte unterworfen; außerdem solche, die an Anomalien der Gicht, der Hämorrhoiden, der Menstruation, an Stockungen der Abdominalorgane, an Hypochondrie oder Hysterie leiden, Individuen, die früher ein luxuriöses Leben führten oder syphilitisch waren, endlich das weibliche Geschlecht mehr, als das männliche.

Ueber die Momente, welche den Gesichtsschmerz selbst hervorrufen, wissen wir nur wenig mit Gewißheit. Doch scheint besonders eine rheumatische und catarrhalische Witterungsconstitution, wie sie im Frühjahr und Herbst vorwaltend ist, und Erkältungen, die zu diesen Jahreszeiten erfolgen, von Wirksamkeit zu seyn. Außerdem rechnet man hierher heftige Leidenschaften, Unterdrückung gewohnter Blutflüsse, Suppression chronischer Exantheme, besonders der Krätze, und Wanderungen der Gicht. Die erstern dieser Einflüsse mögen wohl die Prädisposition für die Krankheit kräftig steigern, die letztern vielleicht den Gesichtsschmerz auf antagonistischem Wege erregen.

Endlich gehören aber auch hierher topische Schädlichkeiten, welche die Gesichtsnerven treffen, ihre Reizbarkeit steigern, einen Entzündungszustand in ihnen erregen und unterhalten; häufiges Schminken mit reizenden und corrodirenden Mitteln, fremde Körper in der Nähe der Gesichtsnerven, Geschwüre und Zerstörungen in ihren Umgebungen. So erregte nach Haysham¹⁾ eine in das Antrum Highmori gelangte Ochsenbremse, und in einem andern Falle nach Ronger²⁾ eine Ansammlung von Schleim und Unreinigkeiten in

1) Medical Communications, Vol. I. p. 441.

2) In Halleri Dissert. chirurg. Vol. I. p. 205.

eben dieser Höhle den Gesichtschmerz. Ebenso begleitet derselbe bisweilen die Verwundungen des Gesichtsnerven, bösartige syphilitische oder carcinomatöse Geschwüre, und die Caries, besonders wo diese Krankheiten in dem Antrum Highmori ihren Sitz nehmen, und die oben genannten Nerven ergreifen und destruiren. Selbst das Jucken und Kratzen der Kranken, wodurch der Ausbruch des Anfalls erregt und der Schmerz gesteigert wird, muß hierher gezählt werden. Merkwürdig ist endlich die Beobachtung, welche Reil *) in einem Falle machte, in welchem der Anfall der Krankheit herbeygerufen werden konnte, wenn auf der entgegengesetzten gesunden Seite der Kopf, der Hals, der Arm oder der Schenkel berührt oder gekratzt wurden.

§. 261.

An sich ist zwar der Gesichtschmerz nie tödtlich, die Prognose aber doch immer sehr ungünstig. Die Krankheit ist nicht allein eine der schmerzhaftesten, sondern sie führt auch bey öfterer Wiederkehr zu jenen oben (§. 258.) genannten chronischen Nervenkrankheiten, und ist nicht selten völlig unheilbar.

Im Besondern entnehmen wir unsre Vorherfagung von dem Alter und dem Geschlecht des kranken Subjects, da der Erfahrung zu Folge die Cur bey bejahrten und weiblichen Kranken schwieriger ist, als unter umgekehrten Verhältnissen. Dasselbe gilt von der öftern Wiederkehr der Krankheit. Das wichtigste Moment für die Prognose bleiben indessen die Ursachen, welche den Gesichtschmerz erregen. Je länger, anhaltender und intensiver diese einwirken, um desto weniger Hoffnung zu einer vollkommenen Herstellung. Daher ist die Prognose so mißlich, wo die Krankheit von Syphilis, venerischen Geschwüren, Exostosen, Caries oder Krebs abhängig ist, günstiger, wo sie durch reine Verwundungen der Nerven, und noch mehr durch Erkältungen erzeugt wird,

1) Memorabil. clinica. Vol. I. Fasc. 2. p. 9.

§. 262.

Bey Heilung des Gesichtschmerzes sehen wir

1) auf Beseitigung der entfernten Ursachen. In dieser Beziehung kann es nach Verschiedenheit der Umstände nothwendig werden, gegen die Disposition zu dieser Krankheit durch Regulirung der Gicht, der Hämorrhoiden, der Menstruation, oder durch Entfernung der hypochondrischen und hysterischen Anlage, anzukämpfen, wofür an andern Stellen dieses Werkes bereits die Regeln angegeben sind; in andern Fällen syphilitische und carcinomatöse Geschwüre, die Caries, die Exostosen zu heilen, und hier insbesondere chirurgische Hülfe in Anspruch zu nehmen.

2) Gegen den Gesichtschmerz selbst sind von den Aerzten zwar eine Menge innerer und äußerer Mittel, doch alle mehr empirisch, als rationell empfohlen, und nur wenige unter ihnen als bewährt gefunden worden. So lange, als man noch die nächste Ursache desselben in eigenthümlichen Dyscrasien der Säftemasse, besonders in der Krebschärfe oder in einer venerischen Schärfe suchte, konnte, dieses wohl auch nicht anders seyn. Nimmt man indessen an, daß das Wesen dieser Krankheit auf Entzündung beruhe, so läßt sich allerdings eine gewisse Ordnung und Uebereinstimmung in die empfohlenen Heilmittel bringen.

Zuvörderst bemerke ich, daß, da die große Aehnlichkeit zwischen dem Fothergillschen Gesichtschmerz und der Ischias nervosa mehreren Aerzten¹⁾ nicht entgangen ist, man sich billig wundern muß, in den Handbüchern der Therapie nicht jene Heilmethode empfohlen zu finden, die wir mit Vortheil der Ischias entgegensetzen. Dies gilt namentlich in Hinsicht der topischen Blutansammlungen durch Blutigel. Meine eigene Erfahrung hat mich hinreichend von der Wirksam-

1) Dreyßig a. a. O. S. 684. Sprengel Handb. der Pathol. 3ter Th. §. 259.

heit derselben überzeugt, um sie hier empfehlen zu können. Bey einer Frau von vierzig Jahren, die gleichzeitig an Gicht und übermäßiger Menstruation litt, und bey welcher der Nervus supraorbitalis und infraorbitalis den Sitz des Schmerzes abgaben, glückte es mehrmals, diesen durch die Application von 6 bis 8 Blutigel zu entfernen. Das, was der Anwendung der Blutigel einigermassen hier entgegen steht, ist, daß der Entzündungszustand äußerst acut und schnell verlaufend ist, und der Arzt meistens erst dann gerufen wird, wenn die Entzündungsperiode zum größten Theil bereits vorüber ist.

Was die übrigen Mittel anlangt, so sind mehrere unter ihnen, die ebenfalls der Idee einer hier Statt findenden Entzündung das Wort sprechen, namentlich der Mercur und die Derivantia, besonders die Sinapismen an die untern Extremitäten gelegt, und die reizenden Fußbäder während des Anfalls.

Es scheint demnach die ganze Behandlung dieser Krankheit darauf zu beruhen, während des Anfalls der Entzündung durch die angegebenen Mittel Grenzen zu setzen, nachher aber der erhöhten Reizbarkeit des Nervensystems überhaupt und der Gesichtsnerven insbesondere zu begegnen, zu welchem Zwecke wir hier die antispasmodische Behandlung in Anwendung bringen, und dabey theils ein directes, theils ein antagonistisches Heilverfahren (I. Bd. S. 139—148.) benutzen.

Nach dieser Ansicht finden ihren Platz als innere Heilmittel:

a) das Quecksilber. Es ist als ein höchst wichtiges Mittel von Lentin¹⁾ empfohlen. Unstreitig muß es auch in diesem Falle, wo nicht nur die Nerven, sondern, wie die Wasseransammlung beweist, auch die serösen Nervenscheiden entzündet sind, besonders als ein

1) Beyträge zur ausübenden Arzneywissenschaft, I. Bd. Leipz. 1797.

entzündungswidriges Mittel seinen Platz finden, und unerlässlich sein Gebrauch da seyn, wo die Krankheit syphilitischen Ursprungs ist. Seiner äußern Anwendung gedenke ich noch unten.

b) Die *Cicuta* rühmen besonders *Fothergill*¹⁾ und *Selle*²⁾ zu Folge ihrer Annahme einer Krebschärfe als Ursache der Krankheit. Der erstere stieg allmählig bis zu 24 Granen dieses Mittels täglich gereicht. Doch haben hinreichende Erfahrungen bewiesen, daß wir in der *Cicuta* kein Specificum gegen den Gesichtschmerz besitzen, und ist sie hülfreich, so mag sie wohl überhaupt in dieser Krankheit mehr als ein Antispasmodicum wirksam seyn, denn als ein Antidotum gegen vorhandene Krebschärfe.

c) Dasselbe gilt von der *Belladonna* und dem *Stramonium*. Die erstere rühmt *Stark*³⁾ als ein Mittel, welches unausbleiblich wirke. Er gab innerlich Abends 2 oder 3 Grane von der Rad. Bellad. und ließ dabey äußerlich das Ol. Sassafras einreiben. Das *Stramonium* empfiehlt *Lentin*⁴⁾ in Form der Tinct. Stramon., die er in rothem Wein nehmen ließ. Ueberhaupt rath dieser Arzt zum reichlichen Genuß des rothen Weins, täglich zu einer oder zwey Flaschen.

d) Außerdem findet man noch eine ziemliche Anzahl der sogenannten Antispasmodicorum empfohlen. Dahin gehören die *Valeriana*, die *Serpentaria*, die *Flor. Arnicae*, die *Asa foetida*, die *Naphthen*, das *Castoreum*, der *Hyosciamus*, das *Opium* u. a. m. *Stark*⁵⁾ versichert, er habe die Krankheit am sichersten und geschwindesten durch Guajak mit Antimon. und Mercur geheilt, denen man das *Aconitum* und den *Hyosciamus* als Unterstützungsmittel beysügen könne. — Haig-

1) Samml. auserles. Abh. zum Gebr. für. pr. A. B. III.

2) a. a. O. S. 27.

3) a. a. O. S. 9.

4) a. a. O. und Hufelands Journal der pract. Heilk. Bd. IX. 1 St. S. 56.

5) a. a. O. S. 9.

thon¹⁾ gab eine Mischung aus Schwefelnaphthe und der Tinct. Opii, wodurch er zwar Erleichterung verschaffte, aber die Krankheit radical zu heilen nicht vermochte. — In dem oben angeführten Falle leistete mit das Meiste eine Verbindung der Extr. Cicutae und Aconiti mit der Asa foetida.

e) Endlich macht von Leuthner²⁾ den Vorschlag, die Digitalis purpurea im Pulver oder im Aufguss mit flüchtigen Reizmitteln versetzt anzuwenden, Indessen gründet sich dieser Vorschlag auf keine eigene Erfahrung, da v. Leuthner, wie aus seiner Dissertation hervorgeht, persönlich den Gesichtschmerz nicht beobachtete und behandelte.

§. 263.

Als äussere Mittel empfiehlt man die Einreibungen der Quecksilbersalben in die leidende Stelle. Lentz³⁾, Rahn⁴⁾ und Stark⁵⁾ benutzten hierzu das Ungt. mercurial. neapol.; doch fand der letztgenannte Arzt noch schneller wirkend eine Mischung aus Axung. porc. 3ß, Merc. dulc. ʒj, Ol. Galban. und Ol. Succin. aa ʒß in die Gegend des Processus mastoideus einge-
rieben. — Andere rühmten die Einreibungen des Spir. vin. camph., des Linim. volat. c. et f. Camphor., des Ungt. nervin., des Ol. Petrol. und besonders des Ol. Terebinth. mit dem Ol. camphorat. gemischt.

Auch die Vesicatorien, die Seidelbastrinde und die Haarfeile in den Nacken sind empfohlen. Sie scheinen insbesondere in solchen Fällen zu passen, wo entweder Geschwüre in der Nähe der Gesichtsnerven die Krankheit erregen, oder unterdrückte Exantheme sie begünstigen. Die Vesicatorien und die Sinapismen

1) a. a. O. und Samml. auserles. Abh. zum Gebr. für pract. A. B. XX. S. 191.

2) a. a. O. p. 45.

3) a. a. O.

4) Museum der Heilk. I. Bd. Zürich 1792. No. 36. 40.

5) a. a. O. S. 9. und J. Mt. Weisse de praeclara virtute unguenti neapolitani in Protopalgia. Jenae 1796. 4.

an die untern Extremitäten gelegt, passen dagegen als revulsivische Mittel, wie ich oben erwähnte, mehr im Anfall des Schmerzes selbst.

Ferner gehören hierher die allgemeinen lauen Bäder und der animalische Magnetismus ¹⁾, zwey Mittel, deren ausgezeichnete Kräfte gegen eine excedirende Reizbarkeit des Nerven Systems hinlänglich bekannt sind; weniger die Electricität ²⁾.

Verfagen diese Mittel ihre Hülfe, so soll man die Moxa ³⁾ und den Brennzylinder anwenden, und wenn Alles fehlschlägt, Umschläge aus eiskaltem Wasser oder das Auflegen des Eises selbst benutzen, die, wie Consbruch ⁴⁾ sagt, oft Wunder thun.

Endlich muß ich hier der Durchschneidung der leidenden Nerven Erwähnung thun, die nach Thouret ⁵⁾ schon dem Galenus bekannt gewesen seyn soll, besonders aber in der Mitte des vorigen Jahrhunderts von französischen Wundärzten, von Viellard ⁶⁾, Louis ⁷⁾, Thouret ⁸⁾ und Sabatier ⁹⁾ und von dem Engländer Haigthon ¹⁰⁾ in Anregung gebracht worden ist. Sie ist nachher und in den neuern Zeiten von van Wy ¹¹⁾, Lentin ¹²⁾, Kapp ¹³⁾,

1) Hufeland's Journ. für die pr. Heilk. B. IX. S. 56.

2) Thouret Hist. de la société royale de Médecine. Tom. I.

3) Guinecourt Journal. de médecine continué. à Paris. Vol. XV. p. 348.

4) Taschenb. für angeh. pract. Aerzte, 4ter Th. S. 22.

5) a. a. O.

6) Diss. utrum in pertinacibus capitis faciei que doloribus aliquid prodesse possit sectio nervorum quinti paris? — Parisiis. 4.

7) Gazette salulaire. 1766. No. 36.

8) a. a. O.

9) Traité complet d'Anatomie. T. III.

10) a. oben (§. 259.) a. O.

11) Verhandelingen van Vlisfingen. T. VIII. p. 624.

12) Beytr. zur ausübenden Arzn. W. Bd. II. S. 85. 86.

13) Hufeland's Journ. d. pr. Heilk. Bd. II. S. 65.

Langenbeck¹⁾, Klein²⁾, Leidig³⁾ u. a. empfohlen; ihr Nutzen dagegen von Richerand⁴⁾, Maaflus⁵⁾ und Barth. v. Siebold⁶⁾ in Zweifel gezogen worden. Man hat sich hierbey darauf berufen, daß diese Operation oft fruchtlos angewendet werde, daß die Ausmittelung des leidenden Nerven oft schwierig sey oder mehrere Nerven zugleich litten, daß man durch die Operation größere Arterien verletzen könne, und hey Durchschneidung der mittlern Gesichtsnerven eine Verletzung des Speichelganges und hierdurch späterhin eine Speichelfistel kaum zu vermeiden sey. — Allein diese Einwurfe werden entkräftet, wenn man erwägt, daß oft auch alle andere Mittel in dieser Krankheit ihre Wirksamkeit versagen, daß die Operation nur nach gehöriger Ausmittelung des kranken Nerven, und nur von einem solchen Wundarzt, welcher mit hinreichender Kenntniß der Lage der Gefäße und Nerven des Gesichts ausgerüstet ist, unternommen, und insbesondere darauf gesehen werden muß, daß die völlige Zerschneidung des Nerven auch wirklich erfolge.

Die Stelle, wo die Operation angestellt werden muß, bestimmt der Schmerz. Sie kann demnach am Nerve supraorbitalis, am N. infraorbitalis, an diesem oder jenem Zweige des N. facialis Statt finden. Leiden viele Gesichtsnerven zugleich, so schlägt Langenbeck⁷⁾, um die Verbindung zwischen den Gesichtsnerven und den übrigen Aesten des fünften Paares zu unterbrechen, vor,

1) *Tractatus anatomico-chirurgicus de nervis cerebri in dolore faciei considerandis.* Götting. 1805. c. tab. II. und Desselben Biblioth. für Chir. Bd. II. St. 4. S. 157.

2) In Siebold's Chiron, Bd. II. St. 1. S. 157.

3) *Doloris faciei dissecto infraorbitali nervo profligati historia.* Heidelberg 1807. 4.

4) *Nosographie chirurgicale.* Ed. II. a Paris 1808. p. 199.

5) *Hufeland's Journ. der pr. Heilk.* B. XXXV. S. 45.

6) *Chiron.* Bd. II. S. 166.

7) a. a. O.

sowohl den N. infraorbitalis am Jochbogen, als auch die Rami faciales in dem Musculus masseter in dem Winkel der untern Kinnlade zu durchschneiden. Schwieriger und gefährlicher ist die Durchschneidung der Temporaläste des N. facialis, und des N. facialis selbst in der Gegend des Foraminis stylo mastoidei wegen der Nähe der Arteria temporalis im ersten, und der A. carotis im letztern Falle.

Die Operation selbst verrichtet man mit einem concavem Messer, und sieht darauf, daß der Schnitt bis auf den Knochen gehe. Nachher empfiehlt van Wy¹⁾ das Ol. Terebinth. zum Verband, Andere dagegen eine schnelle Vereinigung der Wunde, noch Andere, und vielleicht richtiger, eine längere Zeit hindurch unterhaltene Eiterung. Entweder hört nach der Operation der Schmerz augenblicklich auf, wie van Wy und Langenbeck beobachteten, aber nach Klein's und Leidig's Erfahrungen, nur allmählig, wobey die Eiterung der Wunde zu unterhalten ist. Andere stellten, wie ich oben erinnerte, diese Operation ohne Nutzen an, vielleicht aber, daß die Nerven nicht vollkommen zer schnitten waren.

Das Unangenehme, was späterhin die Operation haben kann, ist, daß bisweilen die Nase, die Lippen und die Gesichtsmuskeln ihre Reizbarkeit und ihre natürliche Wärme verlieren und in einen paralytischen Zustand treten, oder sich üble chronische Geschwüre bilden, besonders wo das Periostium bedeutend verletzt wurde, endlich, daß eine entstellende Narbe im Gesicht, und um desto weniger vermieden werden kann, je mehr es nothwendig wurde, die Wunde in Eiterung zu erhalten.

1) a. a. O.

Vierte Ordnung.

Chronische Krankheiten des sensibeln Systems mit temporär aufgehobener oder sehr geschwächter Function des Gehirns.

Erstes Kapitel.

Der Schlagfluß. Apoplexia.

J. J. Wepfer *Historiae apoplecticorum observationibus et Scholiis anatomicis et medicis elaboratae et illustratae*. Scaphus. 1658. 8. Amstel. d. 1724. 1728. 8. — B. Chändler Verf. über die verschied. Theorien und Heilmeth. bey Schlagflüssen und Lähmungen. (Lond. 1785.), A. d. Engl. Stendal 1787. 8. — J. H. Hasler Abb. über die versch. Arten und Urf. der Schlagflüsse. Landsh. u. München 1787. 1791. 8. — Fr. Zuliani de Apoplexia praefertim nervea Commentarius. Bresciae 1789. überf. von W. F. Domeier. Hannov. 1791. 8. — Th. Kirkland's Commentar über die Schlagfl. u. d. Lähmung; a. d. Engl. Leipz. 1794. 8. — K. Cph. Bethke über Schlagflüsse und Lähmungen, oder Geschichte der Apoplexie, Paraplegie und Hemiplegie aus alten und neuen Wahrnehmungen. Leipz. 1797. 8. — J. L. Ottensee von der Erkenntn. u. Heil. des Schlagfl. und der Lähmung; mit einer Vorr. von K. F. Fritze. Berl. 1805. — K. Fr. Burdach d. Lehre vom Schlagfluße, seiner Natur, Erkenntn. Verhütung u. Heilart. Leipz. 1806. 8.

§. 264.

Schnelle Unterdrückung der Function des Nervensystems, die sich unter der Form plötzlicher Cessation des Bewußtseyns, des Mangels der Empfindung und der willkührlichen Muskularbewegung darstellt, wobey aber der Blutumlauf und die Respiration noch fortdauern, belegt man mit dem Namen des Schlagflusses, der Apoplexie.

Die so eben für den Schlagfluß angegebenen Kriterien finden sich zwar einzeln auch bey einigen andern chronischen Krankheiten des Nervensystems, jedoch in

der so eben genannten Verbindung zusammen nur einzig, bey der Apoplexie. Eben hierdurch unterscheidet sich diese insbesondere von der Paralyse und der Ohnmacht, namentlich von dem höchsten Grade der Letztern, der Atphyxie.

Bey der Paralyse nämlich finden wir zwar auch Cessation der Bewegung und bisweilen auch der Empfindung in dem gelähmten Theile mit gleichzeitiger Fortdauer des Blutumlaufs daselbst; allein die Lähmung ist blos ein partieller Krankheitszustand des Nervensystems, trifft nur einzelne Theile, und das Centralorgan der Sensibilität, das Gehirn, ist nicht mit ergriffen; daher dauert bey ihr das Bewusstseyn und überhaupt die Function des Sensoriums ungestört fort, so, daß die beyden Krankheitszustände, die wir mit den Namen der Apoplexie und der Paralyse belegen; sich ihrem Wesen nach eigentlich gar nicht, wohl aber in Hinsicht ihres Sitzes und der Organe, die bey ihnen erkranken, von einander unterscheiden, die Apoplexie als Lähmung des Gehirns, die Paralyse als Lähmung einzelner Nervenzweige erscheint.

Von der Ohnmacht und dem Scheintode unterscheidet sich die Apoplexie aber dadurch, daß bey erstern nicht nur das Bewusstseyn, die Empfindung und die Muskularbewegung mangeln, sondern zugleich auch eine Cessation des Blutumlaufs und der Respiration vorhanden ist.

Uebrigens sind die für den Schlagfluß als pathognomonisch gültigen Merkmale, da die Krankheit verschiedene Grade haben kann, bald mehr, bald weniger ausgebildet vorhanden. Hierauf beruht die Eintheilung in einen unvollständigen Schlagfluß, Parapoplexia, und in einen vollständigen Schlagfluß, Apoplexia exquisita. Bey ersterer ist noch einiges Bewusstseyn gegenwärtig, und einige, wiewohl schwache Bewegung möglich; bey letzterer sind beyde, Bewusstseyn und Bewegung, völlig erloschen, und ein Status

involuntarius, der unwillkürliche Abgang der Excremente und die größte Reizlosigkeit selbst der sonst am meisten empfindlichen Organe, z. B. der Pupille, vorhanden.

§. 265.

Die Diagnose des Schlagflusses beruht zwar im Allgemeinen auf der Gegenwart der oben angegebenen pathognomonischen Erscheinungen, allein im Besondern verhält es sich mit derselben folgendermaßen.

1) Die Apoplexie macht sehr oft, doch bey weitem nicht in allen Fällen, Vorboten. Diese bestehen eigentlich in nichts Anderem, als in den Symptomen der Congestion nach Kopf und Gehirn, sind deshalb besonders der Apoplexia sanguinea eigen, fehlen dagegen häufig, wo die Apoplexie eine Apoplexia nervosa ist, und plötzlich durch solche Einflüsse erregt wird, die, wie z. B. Aerger, Zorn und andere Gemüthsaffecten, das Gehirn und das gesammte Nervensystem heftig affiziren. — Sind Vorboten vorhanden, so ist die Dauer derselben unbestimmt, indem sie oft nur kurze Zeit, einige Stunden, in andern Fällen aber auch Monate, selbst Jahre lang, dem Anfall der Apoplexie vorausgehen; doch verstärken sie sich gewöhnlich in demselben Verhältniß, in welchem der Anfall selbst mehr herannahet.

Als solche Vorboten erscheinen besonders Schwindel; Eingenommenheit, Schwere des Kopfs, drückender Kopfschmerz, Funken, Flammen und Flecken vor den Augen, Klingen und Brausen in den Ohren, betäubter Zustand, Trägheit oder vorübergehende Cessation in den Functionen des Sensoriums und der Sinnesorgane, Unfähigkeit zu Geistesarbeiten, Neigung zum Schlaf, tiefer Schlaf, ängstliche, unruhige Träume, Ekel, Neigung zum Erbrechen und wirkliches Erbrechen, welches besonders bey Bewegungen des Kopfes den Kranken überfällt. Diese Zufälle gehören namentlich der Apoplexia sanguinea als Vorboten an, und meistens ist dabey schon das äußere Ansehn des Kranken, seine Körperconstitution, sein Habitus so beschaffen, daß dadurch die Neigung zu

Congestionen nach dem Kopfe befördert und begünstigt wird; der sogenannte *Habitus apoplecticus*, von welchem ich unter der Aetiologie spreche.

Ist dagegen die herannahende Apoplexie eine *Apoplexia nervosa*, so kommen nicht nur überhaupt seltener Vorboten vor, sondern, wo solche vorhanden sind, beziehen sie sich weniger auf die Gegenwart der Kopfcongestionen und eines Leidens des arteriellen Systems, als vielmehr auf einen angehenden paralytischen Zustand im Nervensystem. Hierher gehört das Zittern der Lippen, unwillkürliche Bewegungen der Kinnlade, unwillkürliches Kauen, gehinderte Deglutition, Herabfallen des obern Augenlides, Unbeweglichkeit der Zunge, stammelnde Sprache, das Gefühl von Taubheit oder des Ameisenkriechens in den Gliedern, das Einschlafen der Extremitäten und andere Zufälle, welche einen hohen Grad der Reizlosigkeit in einzelnen Zweigen des Nervensystems charakterisiren.

§. 266.

2) Tritt nun der Anfall der Apoplexie selbst ein, so nehmen die genannten Vorboten überhand, namentlich vermehrt sich der drückende, spannende Kopfschmerz, es erfolgt ein Ziehen im Nacken oder eine kriechende Empfindung in der Stirngegend.

Jetzt wird die willkürliche Muskularbewegung gehemmt, und vielleicht in Folge der Anstrengungen, die der Kranke hier noch für dieselbe macht, erfolgen beym Eintritt des Anfalls allerhand convulsivische Bewegungen einzelner Muskeln, besonders der des Kopfs; daher häufig Zuckungen der Gesichtsmuskeln, der Lippen, Verdrehungen der Augen, des ganzen Kopfs, bisweilen auch der Extremitäten. Daher auch das ängstliche Umherfahren und Greifen des Kranken bald nach dem Kopf, bald nach der Zunge, nach dem Herzen und dem Unterleibe, und das so häufig vorkommende unverständliche Stammelnde der Sprache im Moment des Eintritts der Apoplexie. So wie der Einfluss des

Willens auf die Muskularbewegung nun völlig cessirt, sinkt der Kranke um und zu Boden, der ganze Körper verharret in der hierdurch-erhaltene Lage, und bleibt durch eigne Kraft des Kranken völlig unbeweglich; seine Gliedmaßen fallen wie die eines Todten nieder; so wie man sie aufhebt, und bleiben unverrückt in derjenigen Lage, die man ihnen nach Willkühr gibt.

Mit dem Moment des Umsinkens tritt auch sogleich Bewusstlosigkeit und Mangel der Empfindung ein. Der Kranke liegt wie in einem tiefen Schlafe; er weiß nicht, was mit ihm vorgeht, und kann auch nach dem Anfälle sich dessen durchaus nicht erinnern; er ist gegen alle Reize im höchsten Grade unempfindlich, die Pupille ist erweitert, und bleibt selbst bey dem grellsten Lichte reizlos und unbeweglich; der Mund steht meistens weit offen, die untere Kinnlade hängt herab; seltener ist der Mund fest verschlossen, der Speichel tritt in Form des Schaums aus dem Munde hervor, auf der Oberfläche des Körpers brechen kalte, klebrige Schweißse aus, und häufig erfolgt der unwillkührliche Abgang des Darmunraths und des Urins.

Dabey dauern aber der Blutumlauf und die Respiration fort, obgleich auch sie bey einem so bedeutenden Leiden des Nervensystems nicht völlig normal verharren können. Der Puls ist meistens langsamer als gewöhnlich, oft voll und hart, doch bisweilen, namentlich bey der Apoplexia nervosa, auch ungleich, aussetzend, klein. Wo der Puls die erstgenannte Beschaffenheit an sich trägt, findet man auch häufig ein starkes Herzpochen. Hier ist es auch, wo das Gesicht roth und aufgetrieben, und das Weiße im Auge geröthet und gleichsam wie mit Blut unterlaufen erscheint, dagegen bey der Apoplexia nervosa das Gesicht bleich und blaß ist, bisweilen gedunsen, und die Augenlieder angeschwollen. — Die Respiration ist, wie der Puls, langsam, dabey übrigens entweder natürlich, oder auch, wo der paralytische Zustand sich über die Re-

spirationsorgane verbreitet, stöhnend, schnarchend, röchelnd, rasselnd, unordentlich und aussetzend.

§. 267.

Wird der ganze Körper von diesen Erscheinungen befallen, so erhält die Krankheit den Namen des ganzen Schlags, Panplegia; leidet nur eine Seite des Körpers, so ist es halber Schlag, Hemiplegia; trifft endlich der Schlag nur einige Glieder, und dann meistens die obern oder die untern Extremitäten, so ist es der Querschlag, Paraplegia. Im Grunde sind aber die Hemiplegie und Paraplegie Species der Paralyse, obgleich sie oft mit der Apoplexie vereint vorkommen, und häufig als Folge derselben zurück bleiben.

§. 268.

Die Dauer eines apoplectischen Anfalls ist sehr verschieden. Bald tödtet derselbe schon in den ersten Augenblicken, oder nach wenig Minuten, in andern Fällen dauert er mehrere Stunden, ganze Tage an, und bey hohen Graden der Krankheit zu zwey bis drey Tagen, wo er alsdann verschiedene Ausgänge bildet, auf die ich unten zurück komme.

§. 269.

Der Sitz der Apoplexie ist unstreitig zunächst im Gehirn. Die Functionen desselben sind auffallend gestört und unterdrückt. Dafs bey der Apoplexie bisweilen ausgezeichnete Hemiplegien und Paraplegien vorkommen und nachbleiben, davon scheint der Grund in der Affection dieser oder jener Stelle des Gehirns zu liegen, wobey die Ursprungsstellen gewisser und bestimmter Nervenstämme vorzugsweise leiden. Auch bestätigen dieses vollkommen die Resultate der Leichenöffnungen apoplectisch Verstorbenen, bey denen man mannigfaltige Abnormitäten im Gehirn und seinen Umgebungen weit häufiger, als in irgend einem andern Theile des Körpers antrifft.

§. 270.

Was diese Leichenöffnungen *) selbst anlangt, so fallen zwar ihre Resultate höchst verschieden aus, indem man bisweilen durchaus nichts Widernatürliches weder im Gehirn, noch in andern Theilen des Körpers wahrnimmt, in andern Fällen aber dagegen höchst bedeutende Abweichungen vom Normalzustande sichtbar werden. Allein dieß kann auch in der That nicht anders seyn, wenn man erwägt, daß die Apoplexie bald eine sogenannte A. nervosa ist, eine rein dynamische Krankheit des nervösen Systems, ohne Complication, am wenigsten mit organischen Fehlern verbunden und durch sie erregt; bald aber eine Apoplexia sanguinea, die erst Folge vorausgegangener Congestionen, Ueberfüllungen der Gefäße des Gehirns, oder der Extravasate in dem letztern ist. Das, was man aber bey diesen Sectionen vorfindet, geht auf Folgendes hinaus. Man findet nämlich bisweilen

1) die Schädelknochen auseinander gewichen, in dem Zustande der Diallasis, inwendig mit Blut bedeckt, ihre innere Oberfläche mit Furchen und Gruben für angeschwollene Pachionische Drüsen versehen, die Knochen an diesen Stellen selbst ungewöhnlich dünn und durchsichtig;

2) die Gehirnhäute mit den Schädelknochen oder unter einander selbst verwachsen, mit Blut oder Lymphe angefüllt, bisweilen verknöchert, in ihren Sinubus seröse oder lymphatische Ansammlungen oder polypöse Massen;

3) das Gehirn selbst oft äußerlich und innerlich mit Blut angefüllt, blutige und seröse Ansammlungen in den Ventrikeln, in Folge der letztern ungewöhn-

1) J. B. Morgagni de sedib. et caus. morbor. per anatomen indagatis. Amstelod. 1768. Vol. II. 4. besonders in Epistol. I—V. — Hausleitner (praef. Reil) Diss. de locis in Apoplexia affectis. Halae 1795.

liche Weichheit der Hirnsubstanz, in andern Fällen dagegen auch abnorme Festigkeit, scirröse Beschaffenheit derselben, widernatürlich angeschwollene, bisweilen scirröse, feinharte Zirbeldrüse, und in dem Innern des Gehirns Hydatiden, Abscesse, Steatome, Anschwellungen und Zerreißungen der Gefäße. Ganz dieselben Abnormitäten finden sich häufig gleichzeitig auch im kleinen Gehirn, oder auch in diesem allein.

4) Die Gefäße des Gehirns erscheinen sehr häufig (in der A. sanguinea) angeschwollen, ausgedehnt, vom Blute strotzend, die Venen varicos, oder bisweilen (in der A. nervosa) auch auffallend blutleer, oder auch wahrscheinlich in Folge angehegender Zersetzung, mit Luft angefüllt; außerdem bisweilen verknöchert, die Plexus choroidei angeschwollen, mit Hydatiden besetzt, oder zerrissen.

Oft findet man dagegen durchaus nichts Normwidriges in dem Gehirn und seinen Umgebungen, wohl aber in andern blutreichen oder dem Systeme der Circulation angehörigen Organen, wodurch in Folge eines gestörten Umtriebes des Blutes Congestionen nach dem Kopf sich bilden, und die Apoplexie herbeizuführen im Stande sind. Dahin gehören namentlich

1) Abnormitäten des Thorax und der daselbst gelegenen Organe, Deformitäten, Verwachsungen und Verkrüppelungen des Brustkastens selbst, allerhand organische Fehler des Herzens, übermäßige GröÙe und Erweiterung desselben, polypöse Concremente daselbst, widernatürlicher Ursprung der größern GefäÙe, Ausdehnung, Verknöcherung derselben oder ihrer Klappen,

2) Organische Fehler des Unterleibes, Stockungen, Ausdehnungen und Anhäufungen in den AbdominalgefäÙen, aufgetriebene Eingeweide und Anschwellungen derselben. So traf Morgagni ¹⁾ einst eine

1) a. a. O. Epist. III. n. 18.

so große Gefäßwulst der Nieren an, daß sie die Aorta zusammendrückte, und wahrscheinlich auf diese Weise die Congestion nach dem Kopf und die Apoplexie erregte. Zufällig und ohne besondern Einfluß für die Apoplexie sind wohl Gallen-, Nieren- und Blasensteine, die man in den Bezeichnungen apoplectisch Verstorbenen bisweilen angetroffen hat.

§. 271.

Die Ausgänge, welche die Apoplexie macht, sind

1) Uebergang in Genesung. Diese erfolgt theils, wo der Anfall nur gehärdeter Art, die Apoplexie mehr eine Parapoplexie, als eine Apoplexia exquisita ist, theils dort, wo diejenigen Krankheitszustände, von welchen die Apoplexie abhängt, sich nach ihrer eigenthümlichen Beschaffenheit critisch entscheiden. Auf diese Art erscheint bisweilen der Eintritt oder die Wiederkehr der Hämorrhoiden und der Menstruation, oder auch das Nasenbluten für die Apoplexie, besonders für die Apoplexie sanguinea critisch, und wo die Apoplexie von activen Kopfcongestionem erregt ist, treffen wir auch critische Schweißse und critischen Urin in dieser Krankheit an. Erbrechen und Durchfälle können nur dann als Crisen für den Schlagfluß gelten, wenn durch sie gastrische Stoffe, Ueberladungen des Magens, besonders mit spirituösen Dingen, die die Kopfcongestionem unterhalten, entfernt werden; außerdem pflegt das Erbrechen mehr ein ungünstiges Zeichen zu seyn, in sofern es meistens in dieser Krankheit von irgend einem Druck aufs Gehirn abhängig ist.

2) Der Tod. Er tritt entweder augenblicklich im Anfalle, oder später, am ersten, zweyten, dritten, oft erst am neunten oder vierzehnten Tage der Krankheit ein, indem in den letztern Fällen die Symptome des Schlagflusses etwas nachlassen, dann aber wiederkehren und steigen. Die Kranken versterben hier unter den Zufällen allgemeiner Lähmung; das Gesicht verfällt und wird entstellt, der Puls wird klein, frequent, ungleich

und aussetzend, es treten kalte, klebrige Schweißes, Todtenkälte der Extremitäten, Ronchus und Schaum vor dem Munde ein, es erfolgt unwillkürlicher Abgang der Excremente, und unter diesen Erscheinungen der Tod.

3) Uebergang in chronische Nachkrankheiten des nervösen Systems, namentlich in Lähmungen und Geisteskrankheiten.

a) Unter den ersten erscheinen am häufigsten die Paraplegie und Hemiplegie, Lähmungen der Zunge, und daher Stummheit oder stammelnde Sprache, Unvermögen zu schlucken und Wiederauswurf der Nahrungsmittel durch Mund und Nase, Lähmungen einzelner Muskeln, besonders der Gesichtsmuskeln auf einer Seite, wodurch der Antagonismus für die Muskeln der noch gefunden Seite verloren geht, und die letztern nun durch das erhaltene Uebergewicht dem Gesicht ein schief gezogenes, lachendes Ansehn ertheilen; ferner Lähmungen des Schließmuskels des Mundes, und daher unwillkürlicher Speichelausfluß aus demselben; oder Parälysen der Harnblase und unwillkürlicher Abgang des Urins.

b) Zu den letztern gehören namentlich Schwäche oder völliger Mangel des Gedächtnisses, ein kindisches, albernes Wesen, die Melancholie, auch bisweilen förmlicher Wahnsinn und Wuth; Zufälle, die wohl meistens ihr Entstehen organischen Krankheiten des Gehirns, namentlich Extravasaten daselbst verdanken, welche sich in Folge der Apoplexie selbst ausbildeten.

§. 272.

Mannigfaltig sind die Eintheilungen, welche für die Apoplexie von den Aerzten aufgestellt worden sind. So nimmt z. B. Stark¹⁾, welcher hierbey vorzüglich die entfernten Ursachen der Krankheit berücksichtigt, sechs verschiedene Formen derselben an, eine A. san-

1) Handb. zur Kenntn. und Heil. der Kr. des menschl. Körpers. 2ter Th. S. 302—305.

guinea, eine A. ab acrimonia (wobin derselbe namentlich die durch gallige Schärfe erregte Apoplexie rechnet), eine A. a transpiratione oppreſſa, eine A. metaſtatica (nach unterdrückter Krätze, Podagra, Geſchwüren u. ſ. w.), eine A. nervoſa und eine A. conſenſualis ſ. ſymptomatica, die als Folge eines mechanischen Drucks und äußerer Gewaltthätigkeiten erſcheine, und durch Verhärtungen, Geſchwülſte und andere organiſche Fehler des Gehirns, oder auch entlegener Organe, des Herzens, des Magens, der größern Gefäße, der Unterleibsorgane u. ſ. w. herbeygeführt werde.

Andere dagegen, wie von Hoven¹⁾, Conſbruch²⁾ und Hecker³⁾ theilen die Apoplexie in eine A. ſanguinea, ſeroſa und nervoſa. Die Apoplexia ſeroſa ſoll ſich zu erkennen geben durch Neigung zu einer krankhaften Schleimabſonderung und zu Anſammlung ſeröſer Feuchtigkeiten, die man auch nach dem Tode im Gehirn antreffe. Allein theils wird durch die angegebenen Criterien die Apoplexia ſeroſa nicht hinreichend genug von den übrigen Formen der Krankheit unterſchieden, theils findet man bey ihr nicht immer jene ſeröſe Anſammlung, und endlich unterſcheidet ſich dieſelbe nicht weſentlich, ſondern nur in Hinſicht des Verhältniſſes ihrer entfernten, erregenden Urſachen von der Apoplexia ſanguinea, und iſt eigentlich nur eine Abart von derjenigen, welche manche, z. B. Sprengel, mit dem Namen der Apoplexia conſenſualis belegt haben.

Sprengel⁴⁾ nämlich nimmt 1) einen Nervenſchlag; — 2) eine Apoplexie von Anhäufung der Säfte im Kopfe, und 3) einen con-

1) a. a. O. 2ter Th. S. 23 — 25.

2) a. a. O. 2ter Th. S. 323.

3) Kunſt die Krankh. d. Menſch. zu heilen. 2ter Th. (4te Ausg. 1813.) S. 337.

4) Patholog. III. Th. S. 198 — 202.

senstuellen Schlagfluß an. Der letztere ist nach ihm derjenige, wo vermöge der Verbindung wichtiger Theile des Organismus (z. B. des Magens, des Darmkanals, der Haut) mit dem Gehirn, dieses letztere dann affizirt werde, wenn schädliche Einflüsse auf jene Organe einwirkten und sie in ihren Functionen störten. Er rechnet dahin den Schlagfluß von galligen und gastrischen Unreinigkeiten, von unterdrückten Exanthemen, Geschwüren, Blutflüssen, Gicht u. s. w. — Indessen möchte wohl eigentlich die Apoplexia consensualis keine eigenthümliche Form des Schlagflusses bilden, insofern diejenigen Momente, welche die Apoplexia consensualis erzeugen, doch strenggenommen, immer so einwirken, daß sie entweder eine Apoplexia sanguinea oder eine A. nervosa erregen.

Endlich theilt Henke¹⁾ die Apoplexie ein 1) in eine Apoplexie von örtlichen Ursachen, welche wahrnehmbare Veränderungen der Organisation hervorbringen, z. B. von Kopfwunden, Contusionen, Extravasaten, Desorganisationen, Vereiterungen, Verkärtungen im Gehirn; — 2) in eine Apoplexie von allgemein wirkenden Schädlichkeiten, entstanden von einer dynamischen Störung des gesammten Organismus und des Gehirns insbesondere. Diese zerfällt wiederum a) in eine A. hyperaethenica und b) in eine A. asthenica. Der erstern gehen Kopfcongestionen, der letztern solche Schädlichkeiten voraus, die auf die Sensibilität besonders nachtheilig einwirken. Endlich nimmt Henke noch eine gemischte Form der Apoplexie an, wo nämlich dieselbe als allgemeine und örtliche Krankheit zugleich erscheine, wie z. B. nach Rausch, Ueberfüllungen des Magens, heftigem Zorn, und rechnet hierher vorzüglich die Apoplexia gastrica älterer Aerzte.

Meiner Meinung nach lassen sich alle diese Einthei-

1) Handb. der speciell. Pathol. II. Bd. S. 443.

lungen auf zwey Formen des Schlagflusses zurück führen, auf eine *Apoplexia sanguinea*, s. *plethorica*, und eine *Apoplexia nervosa*, s. *immaterialis*. Das, was man nämlich *Apoplexia serosa* und *conspualia* zu nennen pflegt, ist meistens nichts anderes, als eine *Apoplexia sanguinea*, die nur durch eigenthümliche Ursachen, die sich in einigen von dem Gehirn entfernten Organen vorfinden, und durch welche heftige Congestionen nach dem Kopf begünstigt werden, erzeugt wird. Auch macht die *Apoplexia serosa* in dem Anfälle selbst keine andern Erscheinungen, als die *A. sanguinea*, so daß man sie höchstens nur aus der Anlage des Kranken und der Eigenthümlichkeit der vorausgegangenen erregenden Ursachen erkennen kann.

Die *Apoplexia sanguinea* charakterisirt sich aber namentlich dadurch, daß sie plethorische, robuste, übrigens völlig gesunde, und besonders solche Subjecte ergreift, welche den unten näher zu beschreibenden Habitus apoplecticus an sich tragen, daß ihr die Zufälle heftiger Kopfcongestionen, drückender Kopfschmerz, Schwere in den Gliedern, Müdigkeit, Funken und Flammen vor den Augen, Verdunkelung des Gesichts, Schwindel, Säusen und Breusen in den Ohren, heftige Pulfation der Kopfgefäße, Kälte der antern Extremitäten, Beklommenheit im Thorax, Herzklopfen, und Röthung des Gesichts vorausgehen, daß während des apoplectischen Anfalls selbst das Gesicht aufgedunsen und geröthet erscheint, die Augen ebenfalls geröthet, die Kopfgefäße angeschwollen, die Wärme des Körpers und namentlich des Kopfs eher vermehrt als vermindert, daß der Puls hart, voll und prall ist, der Kranke meistens tief schnarcht, und der Schaum ihm aus dem Munde tritt.

Dagegen macht die *Apoplexia nervosa* seltener Vorboten, und bildet sie solche, so bestehen dieselben mehr auf ein Leiden des sensibeln, als des arteriellen Systems. Sie bestehen dann namentlich in jenen

partiellen paralytischen Zufällen, die ich bereits oben (S. 266.) angegeben habe. Tritt nun die Apoplexia nervosa selbst ein, so fehlen die Zeichen der Congestionen nach dem Kopfe; das Gesicht ist vielmehr kalt, blaß, eingefallen, der ganze Körper kalt, der Turgor vitalis verschwunden, der Puls schwach, klein, aussetzend, unordentlich, das schnarchende Athmen fehlt, und das ganze Ansehn des Kranken ist hier schon beynahe das eines Todten.

§. 273.

Das Wesen der Apoplexie beruht offenbar auf einer Lähmung des Gehirns und seiner Function, die in jeder ihrer Aeußerungen cessirt und aufgehoben ist. Kaum verdient noch die Meinung älterer Aerzte eine Erwähnung, welche einen Krampf des Gehirns oder Convulsionen der harten Hirnhaut als nächste Ursache des Schlagflusses annahmen. Das, was die Paralyse in einzelnen Nervenstämmen ist, ist die Apoplexie im Gehirn.

Die Prädisposition zur Apoplexie treffen wir am ausgezeichnetsten in der Apoplexia sanguinea an, weniger deutlich ist sie für die Apoplexia serosa, und am wenigsten sichtbar in der Apoplexia nervosa. Diese Prädisposition ist aber namentlich begründet in solchen Verhältnissen des Kranken, durch welche heftige Congestionen nach dem Kopf begünstigt werden, und denen insbesondere folgende angehören:

- 1) eine eigne Körperconstitution, der sogenannte Habitus apoplecticus. Er charakterisirt sich durch Vollständigkeit und starken Körperbau, durch kleine, untersetzte, dicke Statur des Körpers, durch einen großen Kopf mit einem kurzen, dicken Hals und breiten Schultern. Das Temperament ist dabey sehr häufig feurig, sanguinisch, cholerisch.
- 2) ein gewisses Lebensalter. Aller Erfahrung zu Folge erscheint nämlich die Apoplexie zwischen dem 40sten und 60sten Lebensjahre und drüber am häufigsten, befällt überhaupt alte Leute sehr häufig, Kin-

der und junge Subjecte dagegen sehr selten, vielleicht weil im höhern Alter mancherley organische Fehler blutreicher Theile oder der Gefäße selbst, z. B. Verknöcherungen sich ausbilden, das Gefäßsystem auch im Alter mehr Festigkeit als in der Jugend zeigt, und hierdurch, wo Congestionen eintreten, dieselben nach den mehr nachgebenden Gefäßen des Gehirns geleitet werden.

3) organische Fehler blutreicher Organe, und Mißverhältnisse einzelner dieser Organe zu einander. Dahin gehören z. B. ungewöhnliche Größe oder Kleinheit des Herzens, Ausdehnungen, Erweiterungen der größern Gefäßstämme, Anschwellungen oder Verhärtungen der Leber, der Milz, übermäßige Ausdehnungen des Magens, der schwangere Uterus u. s. w. Alle diese Momente wirken ebenfalls sämtlich so, daß sie Unregelmäßigkeiten der Circulation herbeiführen, und durch einen verstärkten Andrang des Blutes nach dem Kopfe zur Apoplexie prädisponiren.

4) Auch das Geschlecht ist hier nicht ohne Einfluß, indem das männliche Geschlecht der Apoplexie mehr unterworfen ist, als das weibliche, vielleicht weil in dem erstern der beschriebene Habitus apoplecticus öfterer vorkommt, das Gefäßsystem mehr Energie und Festigkeit zeigt, und das weibliche Geschlecht zum Theil durch die Menstruation gegen die Kopfcongestionen geschützt ist.

5) Endlich finden wir den Schlagfluß in manchen Familien erblich, und am häufigsten von dem Vater auf die männlichen Descendenten vererbt, wohl deshalb, weil die Körperconstitution des Vaters, die zur Apoplexie prädisponirte, auf die Söhne desselben übergeht, und in diesen späterhin dieselbe Anlage herbeiführt.

Weit weniger ausgezeichnet ist die Prädisposition für die sogenannte *Apoplexia serosa*. Diese findet sich mehr in phlegmatischen, aufgedunsenen, verschleimten Subjecten, im Status pituitosus, und wird durch

Alles begünstigt, was diesen letztern begünstigt und unterhält.

Zur *Apoplexia nervosa* endlich sind noch am meisten solche Individuen prädisponirt, deren Constitution schwächlich, nervös ist, die schon früher an bedeutenden Nervenkrankheiten litten, auf welche allerhand deprimirende Gemüthsaffecten, Kummer, Gram, Schreck u. s. w., überhaupt alle diejenigen Einflüsse längere Zeit hindurch einwirkten, die auch an sich und direct die *Apoplexia nervosa* herbeizuführen im Stande sind.

§. 274.

Die Ursachen, welche die Apoplexie erregen, kommen zwar in ihrer letzten Wirkung, eine Lähmung des Gehirns zu erzeugen, mit einander überein, allein in ihren ersten und ursprünglichen Einwirkungen sind sie verschieden, erregen die Apoplexie nicht immer auf eine und dieselbe Art, und bestimmen hierdurch zum Theil selbst die oben angeführte Eintheilung in eine *Apoplexia sanguinea* und *nervosa*.

1) Die *Apoplexia sanguinea* findet ihre erregenden Ursachen in allen jenen Einflüssen, welche heftige Kopfcongestionen, starke Expansion des Gefäßsystems und Orgasmus daselbst zu veranlassen vermögen. Dahin gehören besonders starke Bewegungen und Anstrengungen des Körpers, heftiger Nixus beym Stuhlgang, starkes Niesen, anhaltende starke Geistesanstrengungen, das Uebermaß im Genuß spirituöser Getränke, starke Gerüche, große Gaben narcotischer Gifte, z. B. des Opiums, des Hyosciamus, die Inhalationen des Wasserstoffgas, große Wärme, die den Kopf trifft, die Inso-lation, Erkältungen der Füße, plötzlicher Wechsel einer heißen Atmosphäre oder Stubenluft mit Kühlung, unvorsichtiges kaltes Baden, wobey die Durchnässung des Kopfs verabsäumt wird, ferner heftige Leidenschaften, besonders Zorn, Freude, Wollust, endlich unterdrückte gewohnte Blutaussleerungen, namentlich die

Suppression der Hämorrhoiden, der Katamenien, des Nasenblutens, besonders wo letzteres eine Haemorrhagia vicaria ist.

2) Die Apoplexia nervosa erscheint in Folge vorausgegangener oder noch bestehender wichtiger Krankheiten des sensibeln Systems, nach schweren Nervenleiden, oder während derselben, in der Intermittens maligna, die alsdann den Namen der apopletica erhält; ferner nach großen Erschöpfungen der Lebenskraft durch übermäßigen Säfteverlust und Ausleerungen aller Art, nach starken und anhaltenden Diarrhöen, Ruhren und Blutungen, nach großem Samenverlust in Folge der Onanie; sodann aber auch vorzugsweise nach psychischen Einflüssen, heftigen Gemüthsaffecten, nach großem Schreck und bey anhaltender Einwirkung von Aergerniß, Gram, Kummer und Sorgen.

3) Außerdem rechnet man gewöhnlich hierher metastatisch wirkende Schädlichkeiten, die schon erwähnte Unterdrückung gewohnter Blutaussleerungen, unterdrückte Fußschweise und habituelle Geschwüre, plötzliches Verschwinden chronischer Exantheme, Suppression der Rose, der Gicht u. s. w. Alle diese Ursachen scheinen jedoch nicht sowohl direct, als vielmehr dadurch die Apoplexie zu erregen, daß sie und auch das, was sie selbst veranlaßte, namentlich die Erkältung, Congestionen nach dem Kopf produziren, und auf diese Art meistens veranlassende Momente für eine Apoplexia sanguinea werden.

4) Auch örtlich wirkende Schädlichkeiten erzeugen die Apoplexie. Diese finden sich

a) entweder im Gehirn selbst und seinen Umgebungen, und wirken so ein, daß sie durch Druck aufs Gehirn dessen normale Function hemmen, wie Kopfwunden, Depressionen der Kopfknochen, Commotionen des Gehirns, blutige, seröse und lymphatische Extravasate daselbst, der Wasserkopf, Hydatiden, Vereiterungen, Verhärtungen, Scirrhen der Hirnsubstanz,

Steatome, Callositäten in den Hirnhäuten, Anschwellungen und Auswüchse der Schädelknochen; — oder

b) sie finden sich in andern, vom Gehirn entfernten Organen. Zu diesen letztern gehören

aa) wichtige organische Abnormitäten, durch welche der Blutumlauf gestört, übermäßiger Andrang des Blutes nach dem Kopf erzeugt wird, normwidrige Beschaffenheit des Herzens, Verhärtungen, Verengerungen, Polypen in der Aorta und den grössern Gefäßstämmen, Verknöcherung ihrer Klappen, allerhand organische Fehler der Lungen, besonders bedeutende Verwachsungen und Verhärtungen derselben, große Ausdehnung des Magens, der schwangere Uterus, bedeutende Anschwellungen und Indurationen großer Abdominalorgane, wodurch die grössern Gefäße anhaltend zusammengedrückt werden;

bb) enge Kleidungsstücke, zu fest angelegte Halsbinden und Beinkleider, comprimirende Schnürbrüste und Hosenträger;

cc) allerhand Schädlichkeiten, welche zunächst den Unterleib treffen, deshalb besonders die von den Aerzten sogenannte Apoplexia consensualis, ferosa und gastrica erregen, wohl aber eigentlich, wenn gleich auf entferntere Weise, als die oben (1) genannten Ursachen, durch Congestionen nach dem Kopf den Schlagfluß erzeugen. Von dieser Art sind die Indigestionen und Ueberfüllungen des Magens mit schweren, unverdaulichen Nahrungsmitteln, der Genuß starker spirituöser Getränke, Ansammlungen von Schleim, Cruditäten und Würmern im Darmkanale, und eine nährnde Kost bey mangelnder Bewegung, Unthätigkeit und sitzender Lebensweise.

5) Endlich aber ist auch der atmosphärischen Constitution ein gewisser Einfluß bey Erzeugung des Schlagflusses nicht abzusprechen. Die Erfahrung lehrt es wenigstens, daß die Apoplexie im Frühjahr und noch mehr im Herbst weit häufiger vorkommt, als zu jeder

andern Jahreszeit. Vielleicht, daß diese Thatsache dadurch begründet wird, daß bey der in den genannten Jahresperioden meistens sehr veränderlichen Witterung Erkältungen leichter, als sonst, erfolgen, und im Herbst namentlich dabey noch die durch die vorausgegangene Sommerhitze in das Gefäßsystem gebrachte Expansion in Anschlag kommt. Hieraus läßt es sich auch erklären, wie eine *Apoplexia epidemica* möglich werden kann, von welcher man bey den Beobachtern mehrere Beyspiele antrifft ¹⁾.

§. 275.

Die Apoplexie ist im Allgemeinen eine sehr bedeutende, gefährliche Krankheitsform, da sie das Centralorgan des sensibeln Systems unmittelbar ergreift, oft augenblicklich und schon im ersten Anfall tödtet, sehr leicht wiederkehrt, und häufig partielle Lähmungen aller Art, so wie manche Fehler des Verstandes und der Geisteskräfte (§. 271. 3.) zurück läßt ²⁾.

Im Besondern aber bestimmt die Prognose:

1) der Charakter der Apoplexie. Die *Apoplexia sanguinea* nämlich ist weniger gefährlich, als die *nervosa*, insofern bey ersterer die Hülfe der Kunst von mehr entscheidender Wirksamkeit ist, und dieselbe nicht so häufig wie die letztere, die oben genannten wichtigen Nachkrankheiten hinterläßt.

2) das ursachliche Verhältniß der Krankheit. Je ausgezeichnete die oben beschriebene Anlage des Kranken zum Schlagflusse ist, oder je mehr derselbe

1) Es gehören hierher (nach Dreyfzig a. a. O. S. 552.) *Agathias de bello Gothico* in *Hugo Grotii Histor. Gothor., Vandalor. et Longobardorum*, Lugd. B. 1655. p. 558. — *Fr. Hoffmanns Medicin. rational. system. T. IV. P. II. Sect. II. c. 2. p. 529.* — *de la Cloture Anleit. für Aerzte, epidemische Krankh. zu beobachten.* Leipz. 1785. S. 412. — und *Hasler a. oben a. O. S. 27.*

2) *Müller Diss. de Prognosi Apoplexiae, Hal. 1793.*
Zweyter Band. E

als erbliche Krankheit in der Familie des Patienten erscheint, um desto schlimmer die Vorherfagung. — Ebenso geben alle organischen Abnormitäten, besonders im Gehirn und seinen Umgehungen (§. 174. 4.), eine höchst ungünstige Prognose; günstiger ist sie dort, wo die erregenden Momente transitorisch sind, und leichter beseitigt werden können, was namentlich in Bezug der sogenannten metastatisch wirkenden Schädlichkeiten der unterdrückten Blutflüsse, Exantheme, Fußschwellen, u. s. w. gilt, bey deren Wiederherstellung auch oft die Apoplexie und ihre Nachkrankheiten gehoben werden.

3) der Grad der Krankheit. Tritt nämlich die Apoplexie nicht plötzlich, sondern mit Vorböthen ein, so wird es bey einer richtigen Diagnose derselben und bey einer zweckmäßigen Behandlung oft möglich, die völlige Ausbildung des Schlagflusses zu verhüten. Auch gibt aus demselben Grunde die sogenannte Parapoplexie, bey welcher der Puls und die Respiration sich noch ziemlich normal verhalten, noch Spuren von Empfindlichkeit des Nervensystems und willkürlicher Muscularbewegung vorhanden sind, eine weniger böse Prognose, als wo die Apoplexie als eine Apoplexia exquisita erscheint.

4) das Alter des kranken Subjects. Zwar ist die Apoplexie bejahrten Individuen höchst gefährlich, allein auch auf der andern Seite jungen Subjecten, da bey letztern eine weit geringere Prädisposition für diese Krankheit vorhanden ist, und demnach ihr Erscheinen auf mehr wichtige, sehr intensiv einwirkende Ursachen hindeutet.

5) die Dauer der Krankheit. Je länger der Anfall währt, um desto weniger Hoffnung zur Genesung. Wo die Zufälle der Apoplexie in den ersten sieben Tagen der Krankheit nicht schwinden, erfolgt entweder der Tod, oder es bleiben doch Lähmungen einzelner Theile, die oft lebenslang andauern, zurück.

6) die öftere Wiederkehr des Anfalls.

Wo diese Statt findet, ist, um so weniger Etwas zu erwarten: je mehr theils wiederholte Anfälle des Schlagflusses, auf die fortdauernde Gegenwart der erregenden Ursachen hinweisen, theils auch jede vorausgegangene Apoplexie, besonders wo sie nervöser Art ist, wiederum die Prädisposition für künftige Anfälle erhöht.

7) die Complication der Apoplexie mit Fieber und des gegenseitige Verhältnisse beyder zueinander. Wo nämlich zu einer neu entstandenen Apoplexie bald und in den ersten Tagen der Krankheit ein Fiebrerzustand sich hinzugesellt, der jedoch weniger den Charakter des Typhus an sich trägt, als vielmehr der Synocha sich annähern muß, erfolgt bisweilen die Heilung des Schlagflusses. Umgekehrt verhält es sich, wo erst nach längerer Andauer der Apoplexie ein febrilischer Zustand sich mit ihr verbindet, und noch schlimmer ist es, wo zu einem schon bestehenden Fieber die Apoplexie hinzutritt, wie die Beispiele des Typhus und der Intermittens apoplectica beweisen. Endlich gibt es

8) einige Erscheinungen, die, insofern sie den Beweis von anhaltender und sich weiter verbreitender Lähmung liefern, die Prognose höchst trübe machen. Dahin gehören verlängertes, entstelltes Gesicht, die Facies Hippocratica, die größte Fühllosigkeit, unbewegliche, völlig reizlose Pupillen, soporöser Zustand, stilles Delirium, periodisch intercurrentes Erbrechen ohne die Gegenwart gallrischer Stoffe, kalte, klebrige Schweisse, paralytischer Zustand der Respiration- und Deglutitionswegs, Rückeln, Unvermögen Etwas hinabzuschlucken und Wiederaustritt des Getränks aus dem Munde oder durch die Nase, bis zur unspürbaren Kleinheit herabgesunkener Puls, und endlich der unwillkürliche Abgang der Excremente.

§. 276.

Bey Behandlung der Apoplexie haben wir:

1) die entfernten, erregenden Ursachen aufzusuchen und zu beseitigen. So wichtig auch an sich diese Indication ist, so kann der Arzt doch nur in einzelnen Fällen auf dieselbe Rücksicht nehmen, da die Hülfleistung schnell seyn muß, und die Ursachen der Apoplexie häufig eine längere Zeit zu ihrer Beseitigung erfordern. Indessen gibt es doch mehrere Fälle, in denen wir in Beziehung auf die angegebene Indication auch während des Anfalls des Schlagflusses entscheidend wirken können und müssen.

Entsteht nämlich die Apoplexie nach dem Genuß narcotischer Substanzen, sind dieselben erst kürzlich genossen und noch im Magen oder im Darmkanal gegenwärtig, so suchen wir diese schädlichen Stoffe durch starke Emetica, sodann durch die fauerlichen Abführmittel mit den eingreifenden Neutralsalzen verbunden und durch reizende abführende Klystiere mit dem Zusatz der abführenden Salze, des Essigs, des Ox. simpl. und squillit., auszuführen, und wenden sodann solche Mittel an, welche wie der Zitronensaft, der Essig, das Acet. concentr. aromatic. und das Acid. tartar. auf chemische und dynamische Weise zugleich die Wirkungen jener wasserstoffigen Schädlichkeiten kräftig beschränken. Doch wird es oft nöthig, ehe wir zur Anwendung der Emeticorum und der übrigen so eben genannten Mittel schreiten, in Hinsicht der vorhandenen Kopfcongestionnen eine Ader zu öffnen, um den übeln Wirkungen zu entgehen, welche die Brechmittel bey heftigem Andrang nach dem Kopfe gegeben, zu verursachen pflegen. Zugleich bringen wir den Kranken in eine reine, frische Luft, lassen ihn mit dem Kopf so hoch, als möglich liegen, und verordnen das Waschen des ganzen Körpers und namentlich des Kopfs mit kaltem Wasser, mit Salzwasser oder Essig.

Ganz dieselbe äußere Behandlung findet Statt, wo

die Apoplexie Folge irrespirabler Gasarten ist. Innerlich fallen jedoch hier die Emetica weg, dagegen die kräftigern Säuren, um desto dringender indizirt sind.

Hängt die Apoplexie ab von unterdrückten Blutungen, so lassen wir am Fusse zur Ader, setzen Blutigel an den Mastdarm, an die innere Seite der Schenkel, an die Genitalien, verordnen, wenn es der Zustand des Kranken erlaubt, die lauen Inseffus, die Dampf- und Fußbäder reizender Art, ausserdem die warmen Umschläge um die Fußsohlen, und suchen auf diese Art die Blutung wieder einzuleiten, indem wir dabey gegen die Apoplexie gleichzeitig so verfahren, wie es der Charakter derselben heischt, der in diesem Falle fast durchgängig der der Apoplexia sanguinea ist.

Die letztgenannten unter diesen Mitteln erfordert auch die Apoplexie, wo sie durch Erkältungen der Füße, oder durch unterdrückte Fußschweisse entsteht.

Begleitet die Apoplexie die Intermittens, so tritt im Anfalle selbst, je nachdem sie sich als Apoplexia sanguinea oder nervosa artet, dasjenige Heilverfahren ein, von welchem unter der zweyten Indication die Rede seyn wird; ausserdem aber wird hier die schnelle Stopfung des Fiebers durch den reichlichen Gebrauch der China unerlässlich.

Ist der apoplectische Zustand abhängig von äussern Gewaltthätigkeiten, die den Kopf trafen, von Kopfwunden und blutigen Extravasaten, so tritt hier weniger eine klinische, sondern mehr eine chirurgische Behandlung mit allgemeinen und topischen Blutaussäuerungen, kalten Umschlägen, reizenden Klystieren und den bekannten Derivantibus ein.

Enge Kleidungsstücke müssen schnell abgelegt, und überhaupt während des Anfalls in dem Aeußern des Kranken Alles entfernt werden, was normwidrige Circulation und Andrang des Blutes nach dem Kopfe zu befördern vermag.

Hängt die Apoplexie ab von unterdrückten chronischen Exanthemen, unterdrückter und verschwundener Gicht oder Rheumatismus (*A. metastatica*), so suchen wir den frühern Entzündungszustand, die frühern Congestionen in den vorher ergriffenen Theilen wieder herzustellen, und durch Reibungen dieser Stellen, durch scharfe Hand- oder Fußbäder, durch Vesicatorien, Sinapismen oder die Einreibungen der Brechweinsteinölse antagionistisch auf den apoplectischen Zustand einzuwirken.

Wo endlich die Apoplexie Folge ist vorausgegangener schwächender Ausleerungen (§. 174. 2.), des übermäßigen Blut- oder Samenverlustes, schwächender Diarrhöen oder der Ruhr u. s. w., da heisst sie alsdann diejenige Behandlung, welche für die so eben genannten Krankheiten an andern Stellen dieses Werkes angegeben ist.

§. 279.

2) Wir berücksichtigen den Charakter der Apoplexie und bestimmen unser Heilverfahren darnach, ob sie als eine *Apoplexia sanguinea* oder als eine *Apoplexia nervosa* erscheint.

A) Die Behandlung der *Apoplexia sanguinea* ist durchaus keine andere, als die der heftigern activen Kopfcongestion. Wir benutzen demnach hier

a) die Blutaussleerungen als das wichtigste, unentbehrliche und am schnellsten wirkende Mittel. Doch müssen dieselben in hinreichender Quantität, zu einem und mehrern Pfunden angestellt, und wenn nicht besondere individuelle Umstände, z. B. plötzlich unterdrückte Blutflüsse aus den untern Theilen des Körpers, concurriren, dem Gehirn so nahe als möglich vorgenommen werden. Man lässt demnach am häufigsten hier am Arm zur Ader, oder öffnet die *Vena jugularis*, letztere besonders dann, wenn das Gesicht sehr aufgetrieben, roth und blau, die Gefässe strotzend erscheinen, und der Rückfluss des Blutes vom Kopfe durch eng an-

gelegte Kleidungsstücke, namentlich durch enge Halsbinden, gehindert war. — Die topischen Blutaussaugungen, die Blutigel, die blutigen Schröpfköpfe, ans Hinterhaupt oder an die Schläfe gebracht, so wie die Scarificationen des abgehornen Kopfs wirken zwar nicht so schnell, wie die Aderlässe, und können die letztere deshalb nicht ersetzen, allein sie bleiben immer treffliche Mittel, die Kopfgefäße bey gleichzeitig angestellter Venasection zu entleeren, so wie sie sich auch, besonders die Blutigel in solchen Fällen an die Genitalien oder den Mastdarm gesetzt empfehlen, wo die Indication eintritt, unterdrückte Menstruation oder Hämorrhoiden wieder herzustellen und diese Blutflüsse einzuleiten. — Diese Blutaussaugungen werden um desto nothwendiger, je häufiger der Kranke gar nicht im Stande ist, innere Arzneymittel herabzuschlucken, deren Anwendung oft erst dann zulässig wird, wenn durch Aderlass und Blutigel der Abfall der Krankheit bis auf einen gewissen Grad bereits erfolgt ist.

b) Vermag der Kranke Arzneyen hinabzuschlucken, so dienen die Antiphlogistica, namentlich das Nitrum in grossen Gaben, entweder allein, oder mit dem Crem. tart. verbunden. Wir reichen den letztern, so wie das Acid. tart. und die Citronensäure als Zusatz zum Getränk, geben späterhin die säuerlichen Abführmittel, die Pulpa Tamarind., Cassiae, das Electuar, lenitiv., die wir bey gleichzeitig vorhandener Complication mit Cruditäten und gastrischen Unreinigkeiten mit den Fol. Sennae, dem Kali und Natr. sulphur., der Magnesia sulphurica, u. s. w. verbinden. Ganz verwerflich bleiben in der reinen Apoplexia sanguinea die Emetica, obgleich auch sie noch häufig unter dem Apparatus antiphlogisticus aufgezählt werden.

c) Höchst wichtig sind für diesen Fall mehrere äussere Mittel. Diese wirken entweder direct oder revulsivisch dem übermässigen Andrang des Blutes nach dem Kopf entgegen. Zu den erstlern gehören

das Abseheeren der Kopfhare und die kalten Umschläge um den Kopf aus kaltem Wasser, Wasser und Eßig, Nitrum und Salmiak, aus Eis und Schnee, die man von fünf zu fünf Minuten erneuert und bis dahin fortsetzt, wo die Kopfsongestion weicht, und der Abfall des apoplectischen Zustandes erfolgt. Doch dürfen aus sehr natürlichen Gründen diese kalten Umschläge nicht früher in Anwendung kommen, als bis die strotzenden Gefäße durch den Gebrauch der Aderlaß, der Blutigel, der Schröpfköpfe, bereits bedeutend entleert sind. — Als revulsivische Mittel aber benutzen wir vorzugsweise, wo es möglich ist, die warmen, reizenden Fußbäder, die Vesicatorien, Sinapismen oder den Teig des Meerrettigs an die Waden oder auf die Fußsohlen gelegt, das Reiben und Bürsten der Fußsohlen, die warmen Umschläge und die Wärmflaschen an dieselben, und endlich die reizenden Klystiere aus Seife, Oxym. simpl. und scillitic., aus Salzwasser, Eßig oder dem Brechweinstein.

d) Das Verhalten des Kranken muß hierbey von der Art seyn, daß der Circulation die möglichst größte Freyheit verschafft und die Kopfsongestion so viel es nur seyn kann vermindert werde. Zu diesem Zweck führt schleunige Lösung aller fest anliegenden Kleidungsstücke, der Halsbinden, der Schnürbrüste, der Kniebänder, der Hosen- und Rockbunde, kühle Temperatur des Krankenzimmers, hohe Lage des Kopfs auf Matrazen, Kühlung und Entblößung des Kopfs und der Brust, dagegen warme Bedeckung des Unterkörpers und der untern Extremitäten. Der Kranke führt die strengste antiphlogistische Diät, und nimmt die oben genannten süberlichen Getränke.

Erhält der Kranke bey dieser Behandlung Empfindung und Bewußtseyn wieder, so muß das antiphlogistische Heilverfahren, wenn gleich späterhin in einem gemäßigtem Grade, noch so lange fortgesetzt werden, als sich der

gesammte Zustand noch als Synocha darstellt. Die Hauptsache aber bleibt immer hier die Verhütung eines neuen Anfalls, welchem der Kranke durch sorgfältige Vermeidung der oben (§. 174.) für die Apoplexia sanguinea angeführten Gelegenheitsursachen, so wie der Arzt durch die Anwendung des Apparatus antiphlogisticus und der ableitenden äußern Mittel, so wie durch die Anordnung einer streng antiphlogistischen Diät am sichersten begegnet.

§. 280.

B) Die Apoplexia nervosa erfordert, insofern sie auf einem rein paralytischen Zustand des Gehirns und des Nervensystems beruht, sowohl innerlich, als äußerlich die durchdringendsten belebenden Mittel, die kräftigsten Excitantia. Doch verhält es sich mit den innern Mitteln oft auch hier, wie in der Apoplexia sanguinea, daß wir nämlich von ihnen nicht früher Gebrauch machen können, als bis durch passende äußere Hülfsleistung der Grad der Krankheit gemäßiget, und die Function der Deglutitionsorgane wieder hergestellt ist. — Findet indessen keine Deglutition Statt, so versuchen wir wenigstens die für den innern Gebrauch indizirten Arzneyen durch eine biegsame Röhre in den Oesophagus zu leiten, oder bringen die Arzneyen dem Kranken so bey, daß wir dieselben auf Zucker tropfen und diesen im Munde des Kranken zerfließen lassen. Ganz unzumuthbar und verwerflich ist das gewaltsame Eingießen der Arzneyen in die Mundhöhle, da auf diese Art dieselben häufig in die Luftröhre gelangen und dann die unangenehmsten Zufälle erregen.

Als innere Mittel empfehlen sich, da Apoplectische auch bey wieder eintretender Deglutition doch oft die Arzneyen in größern Quantitäten herabzuschlucken nicht vermögen, besonders solche, die schon in kleinen Gaben sehr wirksam sind, namentlich der Liquor C. C. succin., die Naphthen, der Liquor a. m. H., die Tinct. Valerian. anodyn. und volatil., die Tinct. Serpentar., der Bals. vit. Hoffm., der Spir. sal. a. simpl. und vinos., der

Kampher und die ätherischen Oele, das Ol. Menth. pip., Valerian., Cinnam., Cajeput und das Ol. animal. aeth. In den Naphthen gelöst, die Naphtha phosphorata, der Moschus und die Ambra, beyde am schicklichsten in Form der Tinctur. Alle diese Mittel müssen in kurzen Intervallen, und die spiritnösen, stark riechenden und scharfen unter ihnen, um den Reiz zum Husten zu vermeiden, am besten in schleimigen Vehikeln gereicht werden.

Keht das Bewußtseyn des Kranken zurück, und vermag derselbe freyer zu schlucken, so geben wir nun gleichzeitig ein Infus. concentrat. Valerian., Serpentar., Angelicae, Flor. Arnicae, Fol. Aurant., Cort. Cinnam., Hb. Meliss., Menth. p. u. f. w., starke Weine und destillirte, aromatische Wässer, die wir als Vehikel für die oben genannten Arzneyen benutzen.

Die äußern Mittel aber sind in dieser Form der Apoplexie sämmtlich von der Art, daß sie die Reizbarkeit und das Leben in den ergriffenen Organen direct hervorrufen; denn von revulsivisch und antagonistisch wirkenden Mitteln kann hier nicht die Rede seyn. Diesem zu Folge benutzen wir

a) starke Riechmittel, das Ammonium causticum, in Form des englischen Riechsalzes oder als Spir. sal. a. caustic. und die Naphthen. Sie finden einzig in der Apoplexia nervosa ihren Platz, Schaden dagegen durch Vermehrung der Kopfcongestionen ungemein in der Apoplexia sanguinea, obgleich sie hier, besonders von Unwissenden, sehr häufig gemisbraucht werden.

b) aromatische und spirituöse Reibungen des Kopfs, der Schläfe, des Nackens, der Magengegend und des Rückgrats mit Alcohol, mit dem Liqu. a. m. H., den Naphthen, dem Kamphergeist, der Eau de Cologne, der Auflösung der ätherischen Oele im Alcohol oder Aether, dem Bals. vit. Hoffm., dem Spir. sal. amm. caust., der Tinct. Cantharid. u. f. w.

c) warme aromatische Umschläge um

den Kopf aus der Hb. Meliss., Ment. p., Ros. marin., den Flor. Lavendul., Arnicae, dem Kampher mit Wein oder Brantwein bereitet.

d) ununterbrochenes Frottiren und Bürsten des Rückgrats und der Extremitäten.

e) trockne Schröpfköpfe auf den abgeschornen Kopf, in den Nacken oder auf den Unterleib gesetzt.

f) Vesicatorien, Sinapismen und Meerrettigumschläge auf den Kopf, in den Nacken oder auf die Brust, so wie auch von Einigen zu demselben Zweck die Moxa auf den Kopf und in den Nacken empfohlen worden ist.

g) reizende Klystiere aus den mehrmals genannten Substanzen, oder wo die oben aufgeführten Excitantia dem Kranken durch den Mund nicht beyzubringen sind, aus einem Aufgusse der Valeriana, der Arnica, der Serpenteria u. s. w. mit dem Zusatz des Liq. a. m. H., der Naphthen, des Liq. C. C. succ., des Kamphers, des Moschus u. s. w. bereitet.

h) die warmen aromatischen allgemeinen Bäder. Endlich treten auch hier

i) die Rärkern Niesemittel, wie ich dieselben unter der Amaurose angegeben habe, als localer Reiz fürs Gehirn ein; so wie auch von Mehrern

k) die Elektricität, der Galvanismus und der Perkinismus angerathen worden sind. Doch eignen sich diese weniger für den Anfall der Apoplexie selbst, als vielmehr für die oft nachtheiligen partiellen Lähmungen.

Gelingt es, durch die angegebenen Mittel die Zufälle der Apoplexia nervosa zu heben, so muß die Anwendung derselben bis zur völligen Genesung des Kranken fortgesetzt und überhaupt jenes Heilverfahren befolgt werden, welches der Reconvalascent von dem höchsten Grade des Typhus entspricht. Hier ist es auch, wo alsdann die Tonica, besonders die Rinde, gleichzeitig mit den Nervinis eintreten.

bleiben dagegen partielle Lähmungen zurück, so erfordern zwar auch diese im Allgemeinen die eben angegebene Behandlung, allein wir berücksichtigen dabey noch im Besondern die Localität der leidenden Organe und Nerven zweige, und wählen hiernächst unsere Heilmittel vorzugsweise aus, wovon unter der Paralyse ausführlicher die Rede seyn wird.

Zweytes Kapitel

Die Lähmung. Paralysis. Resolutio nervorum.

Die hierher gehörigen Schriftsteller sind dieselben, welche unter der Apoplexie angegeben worden sind.

§. 281.

Was die Apoplexie für das Gehirn ist, ist die Paralyse für einzelne Zweige des Nervensystems. Sie drückt sich daher als Mangel der Empfindung und Bewegung in den leidenden Theilen aus, und unterscheidet sich von der Apoplexie dadurch, daß bey ihr die Functionen des Gehirns an sich nicht gestört sind. Selbst jene zwey Thätigkeitsäußerungen, welchen die einzelnen Nerven zweige vorstehen, die Empfindung und Bewegung, sind nicht überall in der Paralyse beyde gleichzeitig aufgehoben. Es gibt Fälle, wo die Bewegung verloren ist, aber die Empfindung noch fortdauert, und umgekehrt andere, in denen die Empfindung mangelt, aber noch Bewegung Statt findet, Fälle, denen man den Namen der unvollkommenen Lähmung, Paresis, beygelegt hat.

§. 282.

Die Diagnose der Paralyse ist sehr leicht, wo dieselbe in äußern Theilen ihren Sitz nimmt; schwer, wo sie innere Organe befällt. Hier schliessen wir alsdenn auf ihre Gegenwart aus dem gänzlichen Unvermögen eines Organs, seine gewohnten und bestimmten Functionen auszuüben, wie uns z. B. der unwillkührliche Abgang des Urins und der Darmkoths auf die Paralyse der Blase und des Mastdarms, oder die erlöschende Respiration mit

dem Röcheln auf die Lähmung der Trachea und der Lungen, auf den sogenannten Catarrhus suffocativus hinweist.

Die Paralyfen entstehen entweder plötzlich, und dann meistens in dem Moment des Eintritts der Apoplexie, gleichzeitig mit dieser, und bleiben sehr oft als Folgekrankheiten derselben zurück, oder sie bilden sich langsam aus, die Reizlosigkeit und Schwäche im leidenden Theile schreitet allmählig vorwärts, bis endlich die Paralyse gebildet ist, und in diesem Falle haben die Paralyfen ihre Vorboten.

Die gewöhnlichen Vorboten derselben sind Krämpfe, Zuckungen, sogar bisweilen Schmerzen in dem leidenden Theile, oder, wie man bisweilen beobachtet haben will, gerade auf der entgegengesetzten Seite des Körpers, noch häufiger aber das Gefühl eines Kriechens, des Ameisenlaufens, des Einschlafens, der Taubheit, der Schwäche und der Kälte, oder die Empfindung durchgehender kalter Wassertropfen durch das erkrankte Glied.

Tritt nun die Lähmung selbst ein, so verräth sie sich durch einen vollkommenen Mangel aller Empfindung und Bewegung (Paralysis completa); oder es geht nur eine von diesen beyden Functionen, und dann am häufigsten die Bewegungsverloren (Paralysis incompleta: Paroësie). In dem letztern Falle verhält sich die Empfindlichkeit entweder ganz normal, oder sie ist wohl gar erhöht, der leidende Theil schmerzhaft, oder sie ist nur bis auf einen gewissen Grad gemindert, nicht aber völlig erloschen.

Zu diesem pathognomonischen Zeichen der Lähmung treten aber noch andere Erscheinungen, sowohl im sensibeln, als im irritablen und reproductiven Systeme hinzu, die hier secundär durch den paralytischen Zustand der in sie eingehenden Sensibilität vermittelt werden. Hieher gehört für das sensible System das Gefühl der Kälte, der Schwere, des Abgestorbenseyns im leidenden Gliede; für das irritabile System der langsame, schwache,

Blindheit, die halbseitige Beklemmung und Schwere in der Brust und das anhaltende Röcheln.

b) die Paraplegie, und namentlich die der unteren Extremitäten. Meistens ist diese von der Incontinentia urinae und dem unwillkürlichen Abgang des Darmunraths begleitet, bisweilen auch, doch seltener, von Stuhlverstopfung als Folge des Torpors im Darmkanale, am seltensten von Urinverhaltung.

c) die Blepharoplegia, die Lähmung der Augenlieder, die doppelter Art seyn kann, indem entweder das obere Augenlied gelähmt wird, oder der ganze Schließmuskel des Auges. Beide Zustände sind meistens Symptome oder Folgen der Apoplexie. Im ersten Falle, welcher den Namen der Blepharoptosis, des Lapsus palpebrae superioris trägt, ist das Auge immer vom obern Augenliede bedeckt, und der Kranke durchaus nicht im Stande, dasselbe durch eigene Kraft zu öffnen, im letztern, der seltener ist, und mit dem Namen des Hasenauges, Lagophthalmus, Oculus leporinus, bezeichnet wird, bleibt das Auge stets unbedeckt. Die nothwendigen Folgen hiervon sind, anhaltendes Thränen der Augen, übermäßige Reizung der Sehnerven, Lichtscheue, und da fremde Körper, wie z. B. der Staub, unter diesen Umständen von den Thränen durch die Bewegung der Augenlieder nicht abgewaschen werden können, häufige und anhaltende Augenentzündungen, sammt allen Ausgängen, in welche chronische Ophthalmien übergehen.

d) Die Glossoplegia, die Lähmung der Zunge. Auch sie ist Symptom und Folge der Apoplexie, und verräth sich durch Stammeln und Unverständlichkeit der Sprache, durch schwieriges Herumwerfen der Zunge in der Mundhöhle, durch Hinderniß im Herabschlingen, durch Unmöglichkeit zu kauen, und durch unwillkürliches und ganz passives Herausfließen des Speichels und der genossenen Flüssigkeiten aus der Mundhöhle.

e) Die *Dysphagia paralytica*, die Lähmung des Pharynx. Sie ist häufig mit der *Glossoplegie* verbunden. Der Kranke vermag nicht hinabzuschlucken; am wenigsten flüssige Nahrungsmittel (feste verschluckt er bisweilen, doch nur, wenn er plötzlich und mit Anstrengung schluckt. Meistens kommt das Genossene wiederum zum Munde oder zur Nase heraus, oder geht es bis zu einer gewissen Stelle im Pharynx herab, so bleibt es dort stecken, und der Kranke geräth sogar in Erstickungsgefahr.

f) Die *Enuresis paralytica*. Bey ihr ist der Schließmuskel der Blase gelähmt; daher verhält sich der Urin in der Blase nicht, sondern geht einhaltend, so wie er in die Blase gelangt, tropfenweis wiederum durch die Harnröhre ab.

g) Die *Cauloplegia*, die Lähmung der *Musculorum erectorum penis*, wodurch jede Erection des Penis unmöglich wird. Sie ist Begleiterin des Schlagflusses, besonders der Paraplegie der untern Hälfte des Körpers, und vielleicht nie eine idiopathische Krankheitsform. Endlich gehört hierher

h) Die *Paralysis ani*, wobey die Schließmuskeln des Mastdarms den Sitz der Lähmung abgeben, und mit welcher stets der unwillkürliche Abgang des Darmskoths verbunden ist.

§. 285.

Mit den Leichenöffnungen verhält es sich in den Paralyseu gerade so, wie bey der Apoplexie. Selten findet man nämlich etwas Bedeutendes an den Nerven, welche zu dem gelähmten Gliede gehen; doch bisweilen sind sie vertrocknet, oder mürbe und aufgelöst, oder in ihrer Nähe allerhand organische Fehler, angeschwollene, verhärtete Drüsen, Steatome, Indurationen, Scirrhien u. s. w. vorhanden. Ist die Apoplexie gleichzeitige mit der Paralyse gepaart, und die letztere Folge der erstern, so können freylich die Leichenöffnungen alle jene

Resultate liefern, die ich unter diesem Abschnitt bey der Apoplexie (§. 270.) aufgezählt habe.

§. 286.

Die Paralyse endet

1) mit Genesung. Doch ist dieser Ausgang der seltner, und wo er erscheint, erfolgt er schnell, meistens in den drey ersten Wochen nach dem Eintritt der Krankheit. Diese wohlthätige Entscheidung erfolgt jedoch immer langsam; denn wo die Paralyse in acuten Krankheiten vorkommt, ist sie beynahe untrüglicher Vorbote des Todes. Schwindet die Lähmung, so bemerkt man ebenso ein allmähliges Zurücktreten der Krankheitsercheinungen, wie früher ein langsame Steigen der Vorboten in manchen Fällen sichtbar war. Zuerst spürt der Kranke wiederum ein Kriebeln, ein Jucken, ein Ameisenlaufen im kranken Gliede, bisweilen sogar Schmerz daselbst; es stellt sich eine Anfangs schwache Bewegung ein, die nach und nach zunimmt, der Puls fängt an sich zu heben, er erscheint voller, stärker, gleichmäßiger; der kranke Theil wird wärmer, er verliert seine Trockenheit und fängt an auszudünsten, oder schwitzt sogar bisweilen stark. — Weniger sicher sind die Crisen durch Speichelfluss, dicken Urin, Erbrechen, Durchfall und Hautausschläge. Doch können diese Erscheinungen insofern wohlthätig werden, als sie für andere Krankheiten, namentlich acuter Art, von welcher die Paralyse abhängt, selbst kritisch sind. — Uebrigens lehrt die Erfahrung, daß die Paralyse der untern Extremitäten diesen glücklichen Ausgang häufiger, als die der obern Extremitäten macht.

2) Ein anderer Ausgang ist anhaltende chronische Lähmung, wobey jedoch, wenn die Paralyse nicht gerade wichtige Organe ergreift, das Leben noch lange Jahre bestehen kann. Diesen Ausgang hat man besonders dann zu fürchten, wo die Paralyse Folge gleichzeitiger und vorausgegangener Apoplexie ist, und die so eben genannten Vorboten und Erscheinungen ein-

stretender Crise in den ersten Wochen der Krankheit nicht sichtbar werden.

3) Endlich geht die Paralyse über in den Tod; entweder dadurch; daß der paralytische Zustand sich weiter verbreitet, das Gehirn und andere wichtige Organe ergreift, oder secundär eine solche Reizlosigkeit und Unthätigkeit des reproductiven Systems herbeiführt, daß Abzehnung, Oedem oder allgemeine Wassersucht die Folge sind.

§. 287.

Die nächste Ursache hat die Paralyse mit der Apoplexie gemein. Sie beruht auf einem Erlöschen der Reizbarkeit und Thätigkeit des Nerven in dem paralytischen Theile. Sie ist gleichsam eine topische Apoplexie. Bey der Hemiplegie leidet häufig zugleich das Gehirn. Der Patient ist geisteschwach, stumpfsinnig, kindisch. Wahrscheinlich hängt in solchen Fällen die Hemiplegie selbst ab von einem Leiden der einen und besonders der der paralytischen Seite des Körpers entgegengesetzten Hirnhälfte, insofern man nach solchen äußern Schädlichkeiten, welche unmittelbar den Kopf treffen, sehr häufig die Lähmung sich gerade auf der entgegengesetzten Seite des Körpers bilden sieht; eine Erscheinung, die durch die Decussation der Nerven erklärlich wird.

Eine Prädisposition für Lähmungen kann nur insofern angenommen werden, als durch dieselbe die Bildung einer Apoplexie begünstigt wird, und durch diese secundär eine Lähmung. In dieser Beziehung können daher als prädisponirende Ursachen für die Paralyse alle diejenigen Momente betrachtet werden, die als solche bey der Apoplexie (§. 273.) angegeben worden sind.

Die die Paralyse erregenden Momente sind

a) solche, welche ihre Wirkung in der Gesamtheit des Nervensystems äußern, und deshalb auch häufig schon mehr ausgebreitete Paralysen erregen. Hierher gehören starke Gemüthsbewegungen

sind Icterus febrilis, anhaltende heftige Schmerzen, Convulsionen, entzündliche Zustände des Nervensystems, der Typhus, narcotische Vergiftungen, starke electriche Schläge. Auch die oxydirenden Gifte, wie der Arsenik und das Blei, besonders wenn sie chronische Vergiftungen herbeiführen, erregen zu Ende der letztern sehr oft paralytische Zustände, vielleicht durch einen Mangel der Nutrition der leidenden Nerven. Weniger möchte ich hierher rechnen großen Sästeverlust durch Ruhren, habituelle Durchfälle u. s. w. Sie scheinen mehr prädisponirende, als erregende Momente zu seyn.

b) Solche Schädlichkeiten, welche örtlich einwirken, und dabey entweder das Gehirn oder ein einzelnes Nervestämme local treffen. Zu den erstern gehören alle diejenigen organischen Fehler und Verletzungen des Gehirns und seiner Umgebungen, die ich oben (§. 74, 4.) unter der Apoplexie aufgeführt habe, zu den letztern aber allerhand Verletzungen des Rückgrats und des Rückenmarks, Verstauchungen, Krummungen, Brüche und Reiztraße der Rückenwirbel, Wassersucht des Rückgrats, Wassersucht der Nervenscheiden nach vorausgegangener Entzündung derselben, wie auf diese Weise z. B. der Ischiad nervosa die Paralyse nachfolgt; ferner Quetschung, Zerreißung, Unterbindung einzelner Nerven, Druck auf dieselben durch mechanische Gewalt, durch Haste in ihrer Nähe befindliche Körper, durch Abscessen, verhärtete Varices, indurirte Lymphdrüsen und Scirrhen. Selbst die Paralytica cathartica gehört zum Theil hierher, insofern sie häufigen durch Druck des angeschwollenen, verhärteten Gelenks auf die größern Nervestämme entspringt.

c) Auch sogenannte metastatische und consecutuell wirkende Schädlichkeiten rechnet man hierher; unterdrückte Blutflüsse, zurückgetretene Exantheme, Gicht, Rheumatismus, Podagra, ferner Hysterie, die Schwangerschaft, gastrische Unreinigkeiten und Würmer. Allein diese Momente erzeugen eigentlich

nicht direct partielle Lähmungen, sie erzeugen vielmehr eine Apoplexie, und durch diese erst eine Paralyse.

§. 288.

Die Lähmungen sind langwierige, oft unheilbare und häufig auch gefährliche Krankheiten. Sie dauern nicht selten viele Jahre und lebenslang an, erzeugen mancherley höchst lästige secundäre Beschwerden, und tödten am Ende hey längerer Andauer und weiterer Verbreitung auf die oben (§. 286. 3.) angegebene Art.

Soll eine specielle Prognose für dieselbe gestellt werden, so berücksichtigen wir: 1) ihre erregenden Ursachen, und die Möglichkeit diese zu entfernen. Am schlimmsten ist hier die Vorhersagung, wo organische Fehler des Gehirns oder der Nerven die Lähmung erregen, günstiger, wo sie schweren Krankheiten, die jedoch ohne Organisationsverletzung waren, wie dem Typhus oder der Ruhr, nachfolgt. — 2) die Wichtigkeit des paralytischen Theils für die Integrität des gesamten Organismus; daher ist besonders die Prognose trübe, wo das Gehirn und die Sinnesorgane gleichzeitig vorwiegend leiden. — 3) die Dauer der Krankheit, da mit dieser die Heilbarkeit oder Unheilbarkeit des Uebels im geraden Verhältnisse steht; — 4) die Constitution und das Alter des Kranken, insofern die Hoffnung zur Genesung desto geringer ist, je mehr der Patient sich schon in einem erschöpften Zustande oder in das höhere Alter vorgerückt befindet; — 5) den Grad der Krankheit, ob die Paralyse nämlich eine Paralysis completa oder incompleta ist; — 6) die Ausbreitung derselben. Schlimm sind in dieser Beziehung besonders die Hemiplegie und Paraplegie. Bey ersterer leidet häufig zu gleicher Zeit das Gehirn, es bilden sich allerhand Geisteskrankheiten, besonders Geisteschwäche und Blödsinn aus, die Sinnesorgane werden gelähmt, daher verbinden sich mit ihr Amaurose, Stummheit und Taubheit. Auch geht diese Form der Paralyse häufig in Apoplexie über. Die Paraplegie droht

an dem Gehirn weniger Gefahr, allein sie ist eine heftige, nahe durchgängig, unheilbare Krankheit. — Endlich gibt es — 7) gewisse Erscheinungen, welche bey den Paralyfen als günstige, andere, welche durchaus als ungünstige Zeichen auftreten. Die erstern habe ich bereits dort aufgezählt, wo von dem Ueber gange der Lähmung in Gesundheit (§. 286. 1.) die Rede war; zu den letztern aber gehören insbesondere Abzehrung oder ödematöse Anschwellung des leidenden Gliedes, ausgezeichnete Kälte, Schwere, langsamer, ansetzender Puls daselbst, und gleichzeitiger Verlust des Empfindungs- und Bewegungsvermögens.

§. 289.

Die Behandlung der Paralyfen hat die größte Aehnlichkeit mit der Cur der Apoplexie, und kommt mit dieser fast in allen Beziehungen überein. Auch bey den Paralyfen haben wir

1) die erregenden Ursachen derselben aufzufuchen und zu entfernen. Da diese Ursachen ganz dieselben sind, welche den Schlagfluß erzeugten, so tritt auch hier in Hinsicht dieser ersten Indication jenes nach der Individualität der erregenden Momente verschiedenartig gestaltete Heilverfahren ein, welches ich früher (§. 276.) aus einander gesetzt habe, und deshalb hier nicht wiederhole. — Ist bereits dieser Indication Gnüge geleistet, und bleibt dennoch die Lähmung zurück, oder tritt solche auch gleich ursprünglich als nicht complizirte, sondern als reine Paralyse, als rein dynamischer Krankheitszustand der leidenden Nerven zweige auf, so hat der Arzt

2) das Erlöschen der Reizbarkeit und Thätigkeit der Nerven in dem paralytischen Theile, und hierdurch sein partielles Absterben, zu verhüten. Diesen Zweck erreichen wir einzig durch jenes Heilverfahren, welches gegen die Apoplexia nervosa (§. 280.) angegeben worden ist.

a) Als innere Mittel benutzen wir demnach die

kräftigsten Excitantia, die Naphthen, den Ligu. a. m. H., die Tinct. Valerian. volatil. und anodyna, die Tinct. Serpentar., das Ammonium und seine Präparate, die ätherischen Oele insgesammt, den Kampher, den Phosphor, den Moschus, die Ambra, wobey ich durchaus auf den Abschnitt über die Apoplexie verweise. Doch muß ich hier noch zweyer Mittel Erwähnung thun, die den scharfstoffigen Vegetabilien angehören, und für welche, als Excitantia in den Paralylen benutzt, mehrere glückliche Erfahrungen in den neuern Zeiten vorhanden sind. Das erstere dieser Mittel ist die von Dahlberg und Kölpin¹⁾ empfohlne Tinctura Colocynthis zu 10 bis 15 Tropfen vom Anfange an gegeben, und dann bis zu 60 oder 70 Tropfen gestiegen; das zweyte die Folia Rhois toxicodendri, besonders von englischen Aerzten, und unter diesen namentlich von Alderson²⁾ zu mehrern Granen in Pulverform, oder als Extract gereicht, und sodann nach und nach gestiegen. Ein günstiges Zeichen ist es, wenn bey seinem Gebrauch eine schmerzhaft kriebelnde Empfindung in dem paralytischen Theile entsteht, und kleine Bewegungen wieder eintreten. Da dieses Mittel seine Wirksamkeit einzig dem scharfen Princip verdankt, welches in ihm enthalten ist, so hat man darauf zu sehen, daß weder das Pulver, noch das Extract veraltet sind. Ist dieses der Fall, so haben Versuche gelehrt, daß man dieses Mittel zu 60 bis 90 Granen geben könne, und doch die erwünschte Wirkung nicht erfolge.

b) Auch die äußern Mittel sind die nämlichen,

1) Hufeland's Journ. der prakt. Heilk. Bd. II. St. 4. Die erwähnte Tinctur bereitet man übrigena durch einen Aufguß von 1½ Unze der Fruct. Colocynthis und 2 Drachmen der Semin. Anisi mit 20 Unzen Spir. vin. Gallic.

2) J. Alderson's Vers. über die Rhus Toxicodendron; nebst Krankengeschichten, welche die Wirksamkeit dieses Mittels in paralytischen Krankheiten beweisen; a. d. Engl. v. L. F. Froriep. Jena 1799. 8.

welche ich für die Apoplexia nervosa angegeben habe. Doch müssen dieselben, so viel es nur immer möglich ist, unmittelbar auf die leidenden Organe angebracht werden. Hierher gehören die oben (§. 280. b.) genannten aromatischen und spirituösen Einreibungen, das Frottiren und Bürsten der kranken Theile, die trocknen Schröpfköpfe, die Vescicatorien, die Sinapismen auf das paralytische Glied appliziert. Von großer Wirkung sind die letztgenannten Mittel auch dann, wenn wir sie auf diejenigen Stellen anbringen, wo die größern Nervenstämme entspringen, welche gerade zum gelähmten Theile gehen. Daher die Wirkung der Vescicatorien und der Sinapismen in den Nacken gelegt bey der Paraplegie der obern Extremitäten, oder aufs Kreuz appliziert bey der Paralyse der untern Extremitäten. Außerdem aber empfehlen sich hier als locale Excitantia die animalischen Bäder, die Ameisenbäder, das Peitschen mit Brenneffeln, endlich die Moxa, die Electricität *) und der Galvanismus **).

§. 290.

3) Wir berücksichtigen im Besondern das Organ, welches sich im paralytischen Zustande befindet; denn hiernach bestimmt sich zum Theil die Wahl zwischen den verschiedenen oben genannten innern und äußern Mittel. So setzen wir z. B. der Amaurose die §. 195. und 196. angegebenen Mittel entgegen; so zeichnen sich in der Lähmung der Zunge dagegen diejenigen besonders aus, welche ich schon unter der Agerthie (§. 213.) genannt habe; bey der Lähmung der Augenlieder empfehlen sich vorzugsweise die Einreibungen ätherischer Oele und die

1) van der Bölen Diff. de usu electricitatis in curatione Paralysis; in Coll. Diff. Lovaniens.; und die Bd. I. p. 59. angeführten Schriftsteller.

2) C. H. E. Bischoff Diff. de usu Galvanismi in arte medica, speciatim in morbis nervorum paralyticis. Jenae 1801.

Application der Vesicatorien auf die Augenbraunen; bey Lähmungen der Harnblase innerlich die Canthariden und äußerlich die Einreibungen der kräftigsten ätherisch-ölgigen Linimente oder der Cantharidentinctur in die Schamgegend, ins Perinaeum oder in die Gegend des Os sacrum, so wie die Application der Vesicatorien auf diese Stellen; gegen die Lähmungen der Extremitäten endlich außer den innern Mitteln, welche den Paralyfen überhaupt zukommen, das Bürsten und Fegiren mit Flanellen, welche mit aromatischen Substanzen durchtränget sind, das Peitschen mit Brennnesseln, die Einreibungen des Ol. Terebinth. oder des Ol. animal. aeth. in die paralytischen Gliedmaßen, die Vesicatorien in den Nacken oder auf das Os sacrum gelegt, die trocknen Schröpfköpfe, die localen Bäder aromatischer Art, oder aus den Aufgüssen scharfer, reizender Vegetabilien, z. B. des Senfs oder des Meerrettigs herichtet, die animalischen Bäder, die Ameisenbäder, die Doppele, die Electricität, der Galvanismus, und in solchen Fällen, wo diese Paralyfen der Gicht nachfolgen, insbesondere die Bäder zu Toplitz, Wiesbaden, Warmbrunn und Aachen.

§. 291.

Erfolgt bey dieser Behandlung der Rücktritt der Paralyse, und tritt ein Stadium reconvalescentiae ein, so erfordert dasselbe noch eine geraume Zeit hindurch den fortgesetzten Gebrauch jener innern und äußern Mittel, durch welche wir so glücklich waren, die Lähmung zu heilen. Mit ihnen verbinden wir alsdenn die Tonica, besonders die Rinde und eine reizend-stärkende Diät, welche der Paralyse schon an sich zukommt, wo dieselbe als rein idiopathische Krankheitsform, nicht aber als Symptom der Apoplexia sanguinea erscheint.

Drittes Kapitel.

Die Ohnmacht. Der Scheintod. Lipothymia. Syncope, Asphyxia.

§. 292.

Die Ohnmacht hat sehr viel Aehnlichkeit mit dem Schlagflusse; doch unterscheidet sie sich von ihm durch die schon früher (§. 264.) angegebenen Momente, namentlich dadurch, daß neben dem Mangel des Bewusstseyns, der Empfindung und willkürlicher Muskulaturbewegung, auch Unterdrückung der Respiration und des Blutumlaufs Statt findet.

Diese Erscheinungen haben indessen bey der Ohnmacht verschiedene Grade der Stärke und der Dauer, und hiernach unterscheidet man die Lipothymie, die Syncope und die Asphyxie.

Bey der Lipothymia sind die angegebenen Kriterien für die Ohnmacht in einem mäßigen Grade, und nur auf kurze Zeit, auf einige Augenblicke vorhanden. Der Kranke ist schwindelnd, betäubt, die Sinne vergehen, jedoch nicht völlig; die Gegenstände, welche ihn umgeben, erscheinen ihm dunkel, grau, schwarz; er unterscheidet die Sprache der Umstehenden nicht, obgleich er oft hört, daß gesprochen wird; das Bewußtseyn ist zwar geschwächt, aber nicht völlig verloren; die Respiration besteht noch fort, und der Puls ist nur wenig oder gar nicht verändert.

Bey der Syncope dagegen tritt völlige Bewußtlosigkeit ein; der Kranke sinkt um; der Puls wird unterdrückt, zittert, setzt aus; die Respiration ist geschwächt, kaum bemerkbar, die Wärme des Körpers geht verloren; der Kranke wird kalt, das Gesicht bleich, die Nase spitzig, und kalte, klebrige Schweißse brechen aus.

Die Asphyxie, der Scheintod¹⁾ endlich ist

1) Unter den vielen den Scheintod abhandelnden Schriften nenne ich hier: K. Kite über die Wiederher-

der höchste Grad der Ohnmacht, bey welchem neben dem gänzlichen Mangel des Bewusstseyns, der Empfindung und Bewegung, der Pulschlag und die Respiration völlig verschwunden sind; ein Zustand, der demnach in seinem Aeußern dem wahren Tode vollkommen ähnlich ist. Beyde Zustände unterscheiden sich in ihrem Wesen dadurch, daß bey der Asphyxie das Leben zwar in einem sehr hohen Grade unterdrückt, bey dem Tode aber völlig erloschen ist, und in ihrem Aeußern durch den Eintritt der Fäulniß, des wahren Leichengeruchs und blaugrüner Flecken, wo wirklich der Tod vorhanden ist. Weniger sichere Kennzeichen des Todes sind die Erweiterung und die Reizlosigkeit der Pupille, die Undurchsichtigkeit der Hornhaut, das Herabhängen der untern Kinnlade, die fehlende Pulsation des Herzens, der völlige Mangel der Respiration, die Kälte und Erstarrung des Körpers. Eben so unsicher ist das Vorhanden eines Spiegels, eines Lichts oder leichter Körper vor den Mund und die Application des galvanischen und electricischen Reizes.

Diese verschiedenen Grade der Krankheit gehen progressiv in einander über, so wie wiederum die höhern Grade bey eintretender Besserung die niedern Grade durchlaufen, um in Gesundheit überzugehen.

§. 293.

Die Dauer eines Anfalls ist sehr verschieden, von einigen Minuten bis zu mehrern Tagen; doch kann

Stellung scheinbar tochter Menschen; a. d. Engl. von Michaelis. Leipz. 1790. 8. — W. R. C. Wiedemanns Anweis. zur Rettung der Ertrunkenen, Erstickten, Erhängten u. s. w. Braunschw. 2te Aufl. 1804. 8. — A. Portal Unterricht über Behandl. der Erstickten, Ertrunkenen u. s. w. a. d. Franz. von Humpel. Wien 1798. 8. — J. P. Ackermann der Scheintod u. d. Rettungsverfahren, ein chymiatrischer Versuch. Frkf. a. M. 1804. 8. — Der Scheintod, oder Samml. der wichtigst. Thatfachen und Bemerk. darüber, in alphab. Ordn. m. ein. Vorrede v. E. W. Hufeland. Berl. 1808. 8.

starke, volatile Gerüche, große Gaben narcotischer Mittel, die Entziehung der atmosphärischen Luft, die Einwirkung irrespirabler Gasarten, des Stick- Kohlen- und Wasserstoffgas, der Aufenthalt in Gräften, Kellern, Bergwerken, große Kälte, das Erfrieren, endlich übermäßige Einwirkung der Electricität durch unvorsichtig angebrachte starke electrische Schläge oder durch den Blitzstrahl selbst.

Als örtliche Schädlichkeiten erzeugen die Ohnmacht theils alle die unter der Apoplexie (§. 274. 4.) genannten localen Fehler des Gehirns und seiner Umgebungen, theils Alles, was die Circulation des Blutes in einem bedeutenden Grade stört und hemmend macht, alle organischen Fehler der Lungen, Geschwüre, Verhärtungen, Verwachsungen, wenn sie einen größern Umfang erreichen, noch mehr aber Krankheiten des Herzens, die Carditis und Pericarditis, Verwachsungen des Herzens und des Herzbeutels, der Hydrops Pericardii, Verknöcherungen der größern Gefäße, Aneurysmen und Rupturen derselben, Polypen in dem Herzen und in den größern Arterienstämmen; — endlich Alles, was die Respiration unterbricht, heftige Anfälle des Asthma, oder die Interception des Athmens beim Ertrinken, Erdrosseln und Erhängen.

§. 295.

Die Prognose bestimmt sich

a) nach den Ursachen, welche die Ohnmacht erregen. Ohnmachten, welche von transitorischen Einflüssen abhängig sind, von Idiosyncrasien, Schreck, Hysterie u. s. w. haben wenig zu bedeuten; wichtiger sind schon jene, welche starker körperlicher oder geistiger Erschöpfung nachfolgen, und am gefährlichsten diejenigen, welche in den genannten organischen Fehlern des Gehirns, des Herzens, der Lungen, der größern Gefäßstämme begründet sind.

b) nach der Dauer derselben; insofern bey lang andauernder Störung und Unterdrückung zweyer so wichtiger Functionen, wie die Respiration und Circulation,

die Gefahr anderweitiger dynamischer Verletzungen, besonders der Apoplexie, in einem hohen Grade eintritt. — Endlich kommt auch in Aufschlag.

c) die öftere Wiederkehr der Ohnmachten. Sie trübt immer die Prognose; denn sie deutet entweder auf einen bedeutenden Krankheitszustand des Nervensystems, oder auf organische Krankheiten wichtiger und edler Organe, deren Beseitigung fast durchgängig außerhalb der Grenzen der Kunst liegt.

§. 296.

Eine allgemein gültige Behandlung der Ohnmacht, welche in jedem Falle ihre Anwendung fände, kann durchaus nicht aufgestellt werden, da die Ursachen und Krankheitszustände, welche die Ohnmacht erregen können, in Hinsicht der Art und Weise ihrer Einwirkung so sehr verschieden sind. Wie die Apoplexie, so schließt demnach auch die Ohnmacht an sich kein einziges Heilverfahren völlig aus. Wir müssen also auch hier

1) die erregenden Ursachen auffuchen, und nach ihrer Verschiedenheit die Ohnmacht selbst auf verschiedene Art behandeln.

Sind demnach Ohnmachten Folge vorausgegangener oder noch bestehender übermäßiger Ausleerungen der oben (§. 294.) genannten Art, so tritt die Behandlung übermäßiger Blutflüsse, wie sie früher angegeben worden ist, oder die Cur der Galactorrhöe, der Pollutionen, der Durchfälle u. s. w., wie sie noch vorzukommen wird, ein. — Verhungerten reichen wir die leicht verdaulichen Nutrientia, die Hafergrütze, die Emulsionen, die Eyerdotter, die Fleischbrühen, den Sagu, Anfangs in kleinen Portionen; aber in kurzen Intervallen, und geben gleichzeitig die flüchtigen Excitantia, die Naphthen, den Liqu. a. m. H. in kleinen Dosen. — Hängen Ohnmachten ab von heftigen Schmerzen, z. B. bey schweren Entzündungen oder

Operationen, so nützt besonders das Opium in Verbindung der Naphthen, des Ligu. a. m. H., des Ligu. C. & succ. u. s. w.; — Sind heftige körperliche Erhitzungen, übermäßige äussere Wärme oder unterdrückte Blutungen die veranlassenden Momente, so finden ein antiphlogistisches Verfahren, die Benutzung der Blutausleerungen, der kühlenden Mittel, eine kühle Temperatur des Zimmers, das Anspritzen mit kaltem Wasser, die ausleerenden Klystiere und die Derivantia ihren Platz. — Gegen hysterische Ohnmachten bedienen wir uns der früher (§. 169. 1.) angegebenen innern und äussern Mittel; Ohnmachten während der Aderlass beseitigen wir durch Compression der Ader, durch Essig oder Salniakgeist als Riechmittel gebraucht, und dadurch, daß wir das Blut nur langsam und in einem dünnen Strahle ausfließen lassen. — Wo starke, volatile Gerüche die Ohnmacht erzeugen, bringt man den Kranken in eine reine und kühle Atmosphäre, benutzt den Essig als Riechmittel, besprengt das Gesicht mit kaltem Wasser oder Essig, und wendet kalte Essigumschläge über die Stirn und die Nase an.

Weniger vermögen wir dagegen, wo die Ohnmacht von organischen Abnormitäten des Gehirns, der Organe der Circulation und Respiration abhängig ist. Hier versuchen wir nach Beschaffenheit des vorliegenden Falles die kleinen wiederholten Blutausleerungen, die kühlenden Mittel, eine antiphlogistische Diät und die Derivantia; in andern Fällen die kräftigern Resolventia, wie ich diese bereits bey der Apoplexie (§. 278.) als unter denselben Verhältnissen gültig angegeben habe.

§. 297.

Eine ganz besondere Berücksichtigung aber verdienen die höhern Grada der Ohnmacht, der Scheintod, die Asphyxie, wo solche von plötzlich und heftig einwirkenden Ursachen abhängig sind; die Behandlung

der Verunglückten. Auch hier wird unsere Hülfsleistung durch die Natur der erregenden Schädlichkeiten bestimmt. Von der Behandlung derer, die durch narcotische Substanzen vergiftet sind, habe ich bereits oben (§. 276.) gesprochen. Es ist daher hier noch die Rede von der Behandlung solcher, die durch irrespirable Gasarten, durch hohe Grade des Frostes, durch den Blitzstrahl, durch Erhängen, Erwürgen und Ertrinken in den Zustand der Asphyxie versetzt sind.

a) Erzeugen irrespirable Gasarten, besonders das kohlensaure Gas die Asphyxie, so muß der Verunglückte in die möglichst reinste Atmosphäre und deshalb am besten unter freyen Himmel gebracht, entkleidet, und der Kopf dabey so viel als möglich hoch gelegt werden. Man wäscht oder begießt das Gesicht und den ganzen Körper mit ganz kaltem Wasser, mit Essig oder verdünnter Salzsäure, wendet im Winter das Reiben desselben mit Schnee oder Eis an, und spritzt mit einer Spritze kaltes Wasser ins Gesicht und auf die Herzgrube. Zugleich versucht man das Lufteinblasen, am besten des Sauerstoffgas, im Nothfall der atmosphärischen Luft durch den Blasebalg¹⁾ und eine Röhre, die man in eins der Nasenlöcher bringt. Fehlt ein Blasebalg, so bläst man bloß durch eine Röhre oder mit dem Munde ein. Doch ist diese Art des Lufteinblasens die unwirksamste, da die ausgeathmete Luft eines Gesunden zur Zerfetzung irrespirabler Gasarten in den Lungen des Asphyktischen und zur Belebung seiner Respirationsorgane wenig tauglich ist. Mit diesen Mitteln fährt man unaufhaltsam fort, flößt durch eine biegsame Röhre dem Verunglückten Essig in den Oesophagus und Magen ein,

1) Man hat hierzu eigne Vorrichtungen und eigne Blasebälge erfunden und empfohlen, wohin besonders der Blasebalg von Gorcy und Rouland zu rechnen sind. S. Hufeland's Annalen der franz. Arzn. K. Bd. I. S. 359. und Gren's Journ. der Physik, 2. Bd. 1. Heft.

und bedient sich gleichzeitig der Essigklystiere. — Ist das Gesicht dunkelroth, schwarzblau, sind die Kopfgefäße aufgetrieben und strotzend, die Zufälle der Apoplexie und heftige Kopfcongestionen vorhanden, so findet unmittelbar nach der Entkleidung die Aderlaß ihren Platz. Der hier nothwendigen schnellen Entleerung der Kopfgefäße wegen empfiehlt sich besonders die Oeffnung der Vena jugularis. Selbst nachdem der Verunglückte wieder ins Leben zurückgebracht ist, kann noch eine Blutausscheidung nothwendig werden, wo nämlich die Zufälle der Kopfcongestionen noch andauern, und der Kranke über große innere Angst im Thorax klagt. Dem gleichzeitigen Trismus begegnet man durch die Einreibungen des Kampheröls und des Opiums. Gibt der Scheintodte die ersten Spuren des Lebens von sich, so reibt und trocknet man den Körper ab, bringt ihn in ein erwärmtes Bette, setzt das Waschen des Stirn und des Gesichts mit Essig, mit Kamphergeiß oder Kampheressig fort, gibt innerlich den concentrirten Essig in großen Gaben, ebenso die Salzsäure, und nachdem der Kranke wieder erwacht ist, die aromatischen Theeaufgüsse mit weißen säuerlichen Weinen.

b) Bey Erfrorenen vermeiden wir sorgfältig jede schnelle Erwärmung des Körpers, bringen dieselben in ganz kalte Zimmer, bedecken den Körper mit Schnee, den man immer erneuert, oder, wo dieser nicht zu haben ist, mit Tüchern, die in kaltes Wasser getaucht sind; oder man setzt den Erfrorenen in ein Bad von eiskaltem Wasser, wobey sich gewöhnlich eine Eistrinde um den Körper ansetzt. Fängt diese an zu schmelzen und äußern sich die ersten Zeichen des Lebens, ein leises Bewegen der Lippen, oder einige Beweglichkeit der erstarrten Gliedmaßen, so wäscht und reibt man den Kranken mit kaltem Wasser, trocknet nachher denselben mit Tüchern ab, bringt ihn in ein höchst mäßig erwärmtes Bette, doch nie in ein geheiztes Zimmer, bläst Luft ein, und sucht durch Fuß- und Armbäder, jedoch

aus nur sehr mäßig lauwarmen Wasser, die Anhäufungen des Blutes aus Kopf und Brust zu entfernen. Dann benützen wir uns der erweichenden, jedoch wieder um nur laulichen Klystiere aus Wasser, Hafergrütze, Milch und fetten Oelen, späterhin bey anhaltender Bewußtlosigkeit, der Klystiere aus Wasser mit Branntwein oder Kamphergeist, und der Tabaksklystiere. In Hinsicht der innern Mittel ist eben so große Vorsicht nöthig. Man hält sich an die schwachen Theeaufgüsse der Fliederblumen, der Chamillen, der Melisse, vermeidet die Exotantia, da Efforae sehr häufig unmittelbar nach ihrer Delebung in ein entzündliches Fieber, oft sogar in die Encephalitis verfallen. Hier ist es alsdann, wo die Aderlaß und der ganze Apparatus antiphlogisticus nothwendig werden, und die Encephalitis ihre eigenthümliche Behandlung erfordert.

e) Vom Blitz Getroffene bringt man so schnell, als möglich, an die freye Luft, wendet das Erdbad an, wobey der Asphyktische entkleidet bis an den Hals mit lockerer Erde bedeckt, oder in eine frisch gegrabene Grube gestellt wird. Man bläst ihm Luft ein, bürstet den Körper, durchreibt ihn mit Phellen oder spirituösen Flüssigkeiten, wendet die aromatischen lauch Bäder und die Tabaksklystiere an, bringt Salmiakgeist vor die Nase oder auf die Zunge, und sucht zugleich innerlich die kräftigern Exotantia, den Kampher, den Moschus, die Naphthen, den Hoffmannschen Liquor, den Spir. M. am. simpl. im Wasser zu 10 bis 16 Tropfen u. s. w. beizubringen. Gibt der Verunglückte die ersten Zeichen des Lebens von sich, so setzt man den Gebrauch der oben genannten innern und äußern Reizmittel fort, und unterstützt dieselben durch aromatische Theeaufgüsse. Die Aderlaß ist in diesem Falle an sich nicht indiziert, nur wo wirklich heftige Kopfcongestionen Statt finden, stellt man eine mäßige Blutentziehung an, oder setzt Blütigkeit an den Kopf, verordnet dabey die kalten Kopfschmäge, und an Derivantia die warmen, reizen

den Körper mit Nadeln oder glühenden Spitzen, tropft heisses Oel oder Siegelack auf die Haut, brennt die Fusssohlen, die Waden, oder wohl gar die Brustwarzen mit dem glühenden Eisen, setzt trockne Schröpfköpfe auf den Nabel, reibt die Sohläse, die Schenkel, den Unterleib, die Genitalien mit Salmiakgeist anhaltend durch, schlägt in kleinen Schlägen mittelst eines feinen elastischen Stäbchens von Fischbein die Herz- und Magengegend, durchrüttelt von Zeit zu Zeit den Oberkörper, spritzt kaltes Wasser auf die Herzgrube, wendet das Tropfbad auf die Herzgrube an, und benützt die galvanischen Durchströmungen der äussern Genitalien, welche Wiedemann¹⁾ besonders empfiehlt.

Werden die Zeichen des wiederkehrenden Lebens sichtbar, so werden die genannten Mittel noch eine Zeit lang, aber mässig, fortgesetzt, besonders das Frottiren und die Einreibungen spirituöser Flüssigkeiten, die äussere Erwärmung und die Tabakalyfiere. Vermag der Kranke wiederum zu schlucken, so pflegt man ihm gewöhnlich ein Brechmittel zu reichen. Doch hält Wiedemann dieses wegen des hierdurch erzeugten stärkern Andrangs des Blutes nach dem Herzen und dem Gehirn für gefährlich, und will die Brechmittel nur für solche Fälle aufgespart wissen, wo dem Ertrinken eine Ueberladung des Magens vorausging, oder grosse Schleimanhäufung in der Luftröhre und ein beschwerliches und röcheln- des Athmen vorhanden sey. — Ausserdem reichen wir nun die aromatischen Theeaufgüsse, mit Wein, dem Liqu. a. m. H., den Naphthen, oder dem Salmiakgeist versetzt.

Schlagen alle Rettungsmittel fehl, so soll man noch das sogenannte Aschenbette²⁾ anwenden lassen. In dieser Absicht bestreut man den ganzen Körper des Ertrunkenen eine Hand hoch mit warmer Asche, die man im Nothfall mit Sand oder Salz vermischt, wickelt ihn auf

1) a. a. O. S. 73.

2) Wiedemann a. a. O. S. 78.

diese Art in ein feines Tuch ein, erneuert von Zeit zu Zeit die warme Asche, und setzt dieses Verfahren mehrere Stunden hinter einander fort. Doch bleibt hierbey der Kopf frey, um sowohl innerlich als äußerlich die oben genannten Reizmittel gleichzeitig fortsetzen zu können.

e) Bey Erhängten und Erwürgten findet im Allgemeinen die Behandlung der Ersticken Statt. Immer ist hier die Respiration intercipirt, meistens aber auch zugleich ein apoplectischer Zustand vorhanden. Sobald das zusammenschnürende Band, Tuch, Strick u. s. w. vom Halse entfernt ist, gibt man dem Kopf eine hohe Lage, stellt augenblicklich eine reichliche Aderlass an der Vena jugularis oder am Arme an, bläst, wie bey Ertrunkenen, Luft ein, entfernt diese wiederum aus den Lungen durch einen allgemeinen Druck auf den Thorax, und wiederholt das Einblasen und Ausdrücken der Luft anhaltend und fortgesetzt. Man durchreibt den ganzen Körper, besonders Brust und Unterleib, mit den bey der Behandlung Ertrunkener genannten Mitteln, und wendet auch hier den Galvanismus an. Gleichzeitig benutzen wir solche äußere Mittel; welche das Blut vom Herzen und dem Gehirn ableiten, die trocknen Schröpfköpfe auf die Brust, auf den Nabel und den Unterleib, die reizenden Klystiere aus Salz, Essig, Brechweinstein, oder Tabakrauch, die Wärinflaschen und warmen Umschläge an die Füße, das Reiben und Bürsten der Schenkel und der Fußsohlen. Sind diese Mittel bereits vergeblich angewendet, so verordnen wir ein laues Bad, und suchen dem Verunglückten innerlich die bereits oben (d.) angeführten flüchtigen Exsiccantia beyzubringen. Während der ganzen Dauer dieser Hülfsleistung kitzeln wir von Zeit zu Zeit durch eine Feder den Schlund, bringen den Salmiakgeist auf Zuckergetropft in die Mundhöhle, wenden das Stechen mit Nadeln als Reizmittel an, sorgen für anhaltende Erwärmung des Körpers

auf jene Weise, wie sie der Scheintod beyrn Ertrinken forderte, und benutzen endlich auch hier das Ascheubad.

Stellen sich die ersten Spuren des Lebens wieder ein; so sorgt man für die möglich reinste Luft, reicht dem Kranken einen aromatischen Theensaft mit etwas Wein, gibt dem Kopfe eine hohe Lage, und wendet dabey noch die Derivantia an den untern Extremitäten an. — Bleibt der Kranke betäubt, schwindelnd, der Kopf benommen, stellen sich Ohnmachten ein, und erscheint der Kopf noch mit Blut überfüllt, so dienen die kalten Umschläge aus Wasser, Essig, Salmiak, Nitrum oder Salz auf den abgeschornen Kopf, die reizenden Klystiere, die warmen Umschläge auf die Fußsohlen und die reizenden Fußbäder. Innerlich vermeiden wir alsdenn die reizenden, volatilen Mittel, und halten uns mehr an ein säuerliches, kühlendes Getränk.

f) Endlich erwähne ich hier noch die *Asphyxia* neugeborner Kinder. Doch ist der Fall hier ein doppelter. Denn entweder befindet sich das neugeborene Kind in dem Zustande einer *Apoplexie*, das Gesicht ist aufgetrieben, schwarzbraun, die Augen hervorgetrieben, der Körper warm, heiß und roth, es finden sich alle Zeichen der Ueberfüllung mit Blut, die Nabelgefäße strotzen von Blut und pulsiren stark, oder es ist wahre Ohnmacht vorhanden, wobey der ganze Körper schlaff, bleich, welk, das Gesicht eingefallen und blaß, die Lippen blau, die untere Kinnlade herabhängend und die Extremitäten kalt erscheinen.

Im erstern Falle durchschneidet man sogleich die Nabelschnur, läßt einen bis zwey Eßlöffel Blut aus dem Kinde ausfließen, worauf bisweilen augenblicklich die Belebung eintritt und die normale Respiration in Gang kommt. Dann reinigt man den Mund vom Schleim, reizt den Schlund zum Erbrechen, reibt den ganzen Körper, besonders die Brust mit erwärmten Tüchern, bürstet die Fußsohlen, bläst unter gelindem Auf- und Niederdrücken des Thorax Luft ein, und wendet die reizenden Klystiere

aus Essig, Salz, Seife u. s. w. an. Außerdem dient das Anspritzen des Körpers, besonders der Herzgrube mit kaltem Wasser, oder man läßt das letztere, oder auch kalten Wein aus einer gewissen Höhe auf die Magengegend tropfenweise herabfallen. Das erste und wichtigste Mittel bleibt indessen hier immer die Blutentleerung aus dem Nabelstrange.

Ist das Kind dagegen wahrhaft ohnmächtig, so durchschneidet man nicht sogleich den Nabelstrang, um die Verbindung zwischen dem Kinde und der Placenta noch eine Zeit lang zu unterhalten. Man bringt das Kind in ein warmes, wo möglich aromatisches Bad, dem man Wein oder Brantwein zusetzt, wickelt das Kind in warme Tücher, frottirt und bürstet dasselbe, reizt den Kehlkopf durch Federn, bläst Luft ein, hält die Naphthe, den Salmiakgeist, das englische Riechsalz vor die Nase, gibt reizende Klystiere, verordnet die kalten Anspritzungen, durchreißt den Körper und wiederum vorzugsweise die Herzgrube mit Salmiakgeist, Naphthe, Alcohol, und versucht, wo möglich, die Electricität und den Galvanismus. — Stellen sich bey dieser Behandlung kleine, schwache, zitternde Bewegungen des Mundes, der Lippen u. s. w. ein, wird das Kind warm, so setzen wir die äußern Reizmittel in einem gemäßigtern Grade fort, verordnen nun des hier meistens vorhandenen schwächlichen Zustandes wegen besonders die lauen aromatischen Bäder, das Einreiben des Rückgrates mit den genannten Spirituosis und reichen innerlich einige Tropfen der Naphthe, des Liq. a. m. H., mit aromatischen Wässern verdünnt. Ist die Brust mit Schleim überfüllt und röchelnder Athem vorhanden, so dient ein gelindes Brechmittel aus dem Oxy. scilliticum oder einigen Tropfen des Huxham'schen Brechweins.

§. 298.

2) Als zweyte Indication für die Behandlung der Ohnmacht gilt: dieselbe, wo sie als reine Nervenaffection erscheint und nicht abhängig ist von materiellen oder or-

ganischen Ursachen, mit solchen Mitteln zu behandeln, welche die Reizbarkeit und Thätigkeit des Nervensystems kräftig erregen, die sogenannten *Excitantia* in Anwendung zu bringen.

a) Als innere Heilmittel sollen hier alle diejenigen ihren Platz, welche für die *Apoplexia nervosa* (§. 280.) geeignet waren; namentlich die Naphthen, der *Liqu. an. m. H.*, die *Tinct. Valerian. anodyn.* und *volatil.*, der *Spir. sal. amm. simpl.* und *vinos.*, der Kampher, die ätherischen Oele, die Ambra, der Moschus, bey hysterischen Ohnmachten insbesondere die *Valeriana* mit ihren Präparaten, das *Castoreum* und die *Asa foetida*.

b) Aeußerlich aber benutzen wir eine frische, kühle Atmosphäre, das Besprengen und Waschen mit kaltem Wasser und Essig, das Reiben und Waschen mit spirituösen Flüssigkeiten, mit Wein, Alcohol, *Spir. sal. amm. aquos.* und *caustic.*, das Reiben und Frottiren mit Flanellen, das Bürsten der Fäsesohlen, und die reizenden Klystiere. Sodann aber gehören hierher die starken Riechmittel, das englische Riechsalz, das *Amm. caustic.*, die Naphthen, der *Liqu. an. m. H.*, das *Acet. concentratum*. Doch erfordern diese einige Vorsicht und Behutsamkeit und finden nicht überall ihre Anwendung, insofern sie durchaus dort wegfallen müssen, wo Congestionen nach dem Kopfe zu fürchten, oder schon vorhanden sind. Noch gehören hierher die Zwiebeln, der Knoblauch, die *Asa foetida* und angebrannte Haare oder Federn, die, wie ich oben erinnert habe, häufig bey hysterischen Ohnmachten gute Dienste leisten.

§. 299.

Die *Reconvalescenz* endlich heisst eine sehr verschiedene Behandlung nach Verhältniss der mannigfaltigen Ursachen, welche die Ohnmacht erregten. Sie kommt demnach im Allgemeinen mit der oben (§. 296 und 297.) für die verschiedenen Arten der Ohnmacht angegebenen Heilmethode überein. Die rein nervöse

Ohnmacht fördert übrigens auch in der Reconvalescent die kräftigern Nervina (§. 298.), die aromatischen Bäder und die Tonica, letztere in den gelindesten und am leichtesten verdaulichen Formen.

Viertes Kapitel.

Die Schlaffucht. Sopor.

§. 300.

Mit diesem Namen bezeichnen wir denjenigen Zustand, wo der Kranke gleich nach dem Einschlummern schnarcht, tief soust, schwer zu erwecken ist, besonders wenn dieser Zustand ihm in gefunden Tagen nicht eigen war. —

Wie die Ohnmacht, so hat auch die Schlaffucht verschiedene Grade, deren die Aerzte gewöhnlich drey unterscheiden, und die folgende sind;

1) das Coma; ein tiefer Schlaf, aus welchem zwar der Kranke durch starkes Ansprechen, Rütteln u. s. w. erweckt werden kann, aber auch leicht wieder in diesen tiefen Schlaf verfällt. — Hierbey unterscheidet man wiederum das Coma vigil, wo die Patienten nachdem sie erweckt sind, zu einigem, meistens aber nicht vollkommenen Bewusstseyn gelangen, einige Worte, meistens aber nicht zusammenhängend, sondern irrig sprechen und während des Sprechens wiederum einschlafen; — und das Coma somnolentum, wobey der Schlaf anhaltend andauert, und der Kranke zu gar keinem Bewusstseyn kommt.

2) der Lethargus, eine große Abspannung der Kräfte mit anhaltender Schläfrigkeit, Vergesslichkeit und Gleichgültigkeit gegen alle äußere Eindrücke, wobey der Kranke Anfangs anhaltend schlummert und späterhin in einen tiefen Schlaf verfällt; — endlich

3) der Carus oder die Cataphora, der höchste Grad des Sopors, ein anhaltender, tiefer Schlaf, aus welchem der Kranke nicht erweckt werden kann, und

mit welchem die grösste Fühllosigkeit desselben und eine tiefe, stöhnende, schnarchende Respiration verbunden ist.

§. 301.

Alle diese Grade des Sopors kommen nie als idiopathische Krankheitsformen vor. Sie sind stets Symptome anderer Krankheiten, bey welchen die Thätigkeit des Gehirns gehemmt und unterdrückt ist, und demnach immer complizirte Krankheitsformen. Sie begleiten namentlich den Typhus, setzen sich mit diesem zusammen, und bilden alsdann jene Varietät desselben, welcher man den Namen der Febris nervosa stupida gegeben hat. Ebenso treten sie zur Intermittens nervosa, besonders während des Paroxysmus dieser letztern hinzu, und bilden dieselbe zur sogenannten Intermittens soporosa, comatosa und lethargica um. Endlich gehört hierher eine Varietät des Typhus, das sogenannte Schlummerfieber der Alten, welches sich theils durch einen anhaltenden schlaffüchtigen Zustand, theils durch eine grosse Neigung der Extremitäten in den Brand überzugehen vor andern Arten des Nervenfiebers charakterisirt. Es beginnt dieses Fieber fast durchgängig mit einer ausgezeichneten Todtenkälte des ganzen Körpers, mit einem innern sehr empfindlichen Frösteln und Schauern, worauf eine lästige Hitze, aber mehr in den innern, als in den äussern Theilen folgt. Den Puls findet man äusserst schnell, klein, unordentlich, aussetzend, die Respiration erschwert, seufzend, stöhnend, die Haut trocken, die Extremitäten dabey ausgezeichnet kalt, den Typus des Fiebers anhaltend. Gleich vom Anfange klagt der Kranke über grosse Abspannung und Schläfrigkeit, die bald in wahren Sopor übergeht, und aus welchem der Kranke Anfangs nur mit Mühe, späterhin gar nicht erweckt werden kann. Das Auge ist erweitert und matt, beynabe gebrochen, und eine allgemeine Reiz- und Fühllosigkeit vorhanden. Schon nach einigen Tagen bilden sich an den Extremitäten und nament-

lich an den Knöcheln dunkelblaue Stellen, die unaufhaltsam in den Brand übergehen. Unter diesen Zufällen bildet sich der Typhus immer mehr aus; es erfolgen unwillkürliche Anseerungen des Urins und der Darmaexcremente, der Sopor geht in den Carus über, aus welchem der Kranke nicht wieder erwacht, und meistens erfolgt der Tod in diesem soporösen Zustande schon zwischen dem fünften und neunten Tage der Krankheit.

§. 302.

Die nächste Ursache des Sopors beruht wie die der Apoplexie auf einer gehemmten Thätigkeit und Function des Gehirns, die auf verschiedene Art und durch mannigfaltig einwirkende Ursachen erzeugt seyn kann. — Eine Prädisposition für denselben läßt sich nur in so fern nachweisen, als diejenigen Krankheiten, in deren Gesellschaft wir ihn antreffen, sämmtlich dem Nervensystem angehören und die normale Thätigkeit des Gehirns stören. Doch muß man hierher noch rechnen das hohe Alter, in welchem durch den eintretenden Rücktritt der sensibeln Thätigkeit überhaupt, auch die Geneigtheit zum Sopor, wie zur Apoplexia nervosa und den Paralyfen, gegeben ist.

Die Gelegenheitsursachen sind hier fast dieselben, wie bey dem Schlagflusse. Häufig nämlich ist der Sopor Folge activer und passiver Congestionen im Gehirn, der Ueberfüllung seiner Gefäße, und des Drucks, den diese auf die Hirnsubstanz ausüben. Auf diese Art bildet sich der Sopor zum Theil im Typhus, noch mehr in der Apoplexia sanguinea, nach äußern Gewaltthatigkeiten und Kopfverletzungen durch Fall, Schlag, Stoß u. s. w., bey blutigen, lymphatischen, eitrigen Extravasaten im Gehirn, bey dem Hydrocephalus und durch organische Fehler des Gehirns oder seiner Umgebungen, wodurch eine abnorme Blutcirculation oder ein Druck auf die Hirnsubstanz erzeugt wird. Hierher rechne ich auch diejenigen Fälle, wo der Sopor nach sogenannten Metastasen,

nach unterdrückten Exanthemen und gewohnten Blutflüssen, oder nach dem Verschwinden der Gicht erfohlet. Hier erfolgt wohl höchst wahrscheinlich der Sopor in Folge antagonistischer Congestionen und Entzündungszustände des Gehirns; und ein ähnliches Verhältniß scheint dort Statt zu finden, wo die Schlafsucht durch allerhand Schädlichkeiten, die zunächst den Unterleib treffen, wie z. B. durch gastrische Cruditäten, Würmer und Ueberladungen des Magens erzeugt wird.

Eine ausgezeichnete Kraft, den Sopor herbeyzuführen, besitzen ferner alle Narcotica ohne Ausnahme, theils indem sie die Reizbarkeit des sensibeln Systems direct herabsetzen, theils aber auch, indem sie die Congestionen nach den Gefäßen des Kopfs kräftig befördern, namentlich das Opium, der Hyosciamus, die Belladonna. Die Erscheinungen, welche diese Mittel herbeyführen, sind bekannt genug. Merkwürdig aber ist das Beyspiel, welches Stark ¹⁾ von einem sonst lustigen und muntern Frauenszimmer erzählt, wo, nachdem die Kranke wegen des Bisses einer vermeinten tollen Katze so viel Belladonna bekommen hatte, daß sie Wochen lang in einen Lethargus verfiel, der soporöse Zustand alljährlich um dieselbe Zeit zurückkehrte, einige Wochen anhielt, und bey allen ärztlichen Bemühungen doch nicht geheilt werden konnte.

Endlich erzeugt den Sopor Alles, was die Kräfte unmittelbar herabsetzt, große körperliche und geistige Anstrengungen und Erschöpfungen, bedeutende Blutverluste und anhaltende schwächende Ausleerungen aller Art.

§. 303.

Die Schlafsucht ist im Allgemeinen und unter jeden Verhältnissen immer eine bedeutende Krankheitsform; denn immer leidet dabey ein höchst wichtiges Organ, das Gehirn. Doch richtet sich im Besondern die Prognose

1) a. a. O. I. Th. S. 105.

a) nach den erregenden Ursachen, ihrer Heilbarkeit oder Unheilbarkeit. In dieser Beziehung ist der Sopor in der Nervosa stupida und wo derselbe durch narcotische Substanzen erregt wird, gerade nicht der gefährlichste, weit gefährlicher jener, welcher in Folge allgemeiner Erschöpfung oder gewaltthamer Kopfverletzungen entspringt, sehr gefährlich derjenige, welcher die Apoplexie begleitet.

b) Sodann kommen aber auch in Anschlag die Grade des Sopors; ob sich derselbe als Coma, als Lethargus oder als Carus artet. Je bewußtloser und unempfindlicher der Kranke ist, je größer die Unmöglichkeit, ihn zu erwecken, je schnarchender und tiefer die Respiration, um desto größer die Gefahr.

§. 304.

Insofern der Sopor kein idiopathischer Krankheitszustand ist, kommt ihm auch keine eigenthümliche Behandlung zu. Vielmehr bestimmt sich diese, sowohl in Beziehung der innern, als der äußern Heilmittel, einzig nach den Krankheiten, durch welche er erregt wird, und als deren Symptom er erscheint.

Finden sich demnach Ueberfüllungen der Gehirngefäße mit Blut vor, so wird diejenige Behandlung nothwendig, welche die Kopfcongestionen (I. Bd. §. 12.) und die Apoplexia sanguinea (II. Bd. §. 279.) heilten; dem Sopor im Typhus stupidus begegnen wir durch locale Blutentleerungen mittelst der Blutigel, nachher durch die Arnica, den Moschus, das Ammonium und die Vescicatorien auf den abgeschornen Kopf oder in den Nacken gelegt; äußere Gewaltthatigkeiten, die den Kopf trafen, so wie blutige Extravasate in der Schädelhöhle erfordern die bekannten Mittel (II. Bd. §. 276.); den Hydrocephalus und organische Fehler behandeln wir, wie ich früher (II. Bd. §. 278, u. a. a. O.) angegeben habe; unterdrückte gewohnte Blutungen, Exantheme und Gicht stellen wir wiederum (I. Bd. §. 117. dd. §. 152. und 257. und II. Bd. §. 253.) her. Narcotische Vergiftungen for-

dem ein eigenthümliches Heilverfahren (II. Bd. §. 276.), und ist der Sopor Folge übermäßiger Erschöpfung, großer Blutverluste u. s. w., so behandeln wir diese, wie früher (I. Bd. §. 40. 8. 311. und §. 45. 2.) vorkam, und wenden zugleich die Excitantia für das nervöse System an.

Eine specielle Erörterung aller dieser Momente übergehe ich, da ich mich hierbey ganz auf das an den genannten Stellen Vorgetragene beziehen kann.

Fünftes Kapitel.

Die Starrsucht, die Halbstarre. *Catalepsia, Catalepsia, Congelatio.*

G. W. Wedel *Diss. de Catalepsi affectu rarissimo* Jen. 1690. — L. E. Hirschel *Gedanken von der Starrsucht oder der Catalepsia*. Berl. 1769. 8. — Baumer *Diss. de vera Catalepsios notione ac naturalicuratione*. Giefs. 1776. — G. L. Fabri *tract. patholog. de Catalepsi*. Halae 1786. 8. — C. Ant. Illinger *Diss. de Catalepsi*. Fcfr. a. V. 1800. 8.

§. 305.

Die Katalepsie ist eine der seltensten Krankheiten des nervösen Systems; die theils als eigenthümliche, für sich bestehende, idiopathische Krankheitsform vorkommen kann, theils aber, und noch öfterer symptomatisch erscheint; andere Nervenkrankheiten, besonders chronischer Art, die Hysterie, Hypochondrie, die Melancholie, die Epilepsie begleitet, bisweilen auch, doch weit seltener, zu acuten Fiebern, namentlich zur Intermittens hinzutritt, und hier die sogenannte *Febris intermittens cataleptica* bildet.

Das Charakteristische der Katalepsie ist, daß in dem Anfälle derselben eine plötzliche und vollkommene Cessation des Bewußtseyns, des Empfindungsvermögens, und der willkürlichen Muskularbewegung eintritt, die unwillkürliche Muskularbewegung aber, der Blutumlauf und die Respiration fort dauern, und der Kranke längere

oder kürzere Zeit in derjenigen Stellung oder Lage des Körpers unbeweglich verharret, in welcher er sich gerade bey dem Eintritt des Paroxysmus befand, doch so, daß dabey die Muskeln selbst nicht steif und unbeweglich, nicht von einem tonischen Krampf befallen sind, die Gliedmaßen vielmehr eine eigne Art von Biegsamkeit (*Flexibilitas cerea*) zeigen, vermöge welcher sie bis zu Ende des Anfalls in derjenigen Richtung und Stellung verbleiben, die man ihnen willkürlich gab.

§. 306.

Durch die hier aufgeführten Merkmale unterscheidet sich die Katalepsie hinreichend von einigen andern ihr in gewissen Beziehungen ähnlichen Nervenkrankheiten, namentlich vom Tetanus durch die Biegsamkeit der Gliedmaßen und Gelenke, von der Epilepsie durch den Mangel der tonischen Krämpfe während des Anfalls, von der Apoplexie, der Ohnmacht und der Schlafsucht außer andern Merkmalen insbesondere dadurch, daß in der Katalepsie die Gliedmaßen, die ihnen nach Willkür gegebene Richtung unabänderlich beybehalten, und der Kranke unbeweglich in derjenigen Stellung des Körpers verharret, in welcher der Paroxysmus ihn überfällt; dagegen der Patient bey den letztgenannten Krankheiten umsinkt, seine Glieder beweglich bleiben, aber wie die eines Todten, wenn sie in andere Lagen gebracht werden, einzig den Gesetzen der Schwere folgen.

Ausgeschlossen von der Katalepsie bleibt übrigens jener Zufall, wo bisweilen bey hysterischen und sehr sensibeln Individuen, besonders nach Einwirkung heftiger Gemüthsbewegungen, namentlich des Schrecks, eine Erstarrung des Körpers erfolgt, jedoch ohne jette für die Katalepsie charakteristische Biegsamkeit der Gliedmaßen; ein Zufall, der mehr den tonischen Krämpfen, als unserer Krankheit angehört.

Eben dieses gilt in gewisser Beziehung von einer Abart der Katalepsie, der man den Namen des *Catochus* gegeben hat. Auch hier verharret der Kranke in derje-

nigen Stellung, in welcher ihn der Anfall trifft, aber die Gliedmassen behalten dabey die ihnen nach Ge- fallen gegebene Richtung nicht, und eben so wenig ist dabey ein tonischer Krampf vorhanden.

§. 307.

Die Anfälle dieser periodischen Krankheit treten häufig ganz plötzlich ein; in andern Fällen gehen ihnen, doch nur auf kurze Zeit, Vorboten voraus. Diese sind beynahe dieselben, wie die des epileptischen Paroxysmus, ein Gefühl allgemeiner Schwäche und Abspannung, Schläfrigkeit und verdrüssliche Geistesstimmung, Benommenheit des Kopfs, Kopfschmerz, Schwindel, Ziehen im Nacken, Congestionen nach dem Kopf, Röthung des Gesichts, innere Angst, Unruhe, Magenskrampf, Zittern der Glieder, und bisweilen, wie bey der Epilepsie, das Aufsteigen einer Aura aus den Präcordien gegen den Kopf hinauf.

Erfolgt der Anfall selbst, so tritt völlige Bewusstlosigkeit, Cessation aller Empfindung und eine ausgezeichnete Reizlosigkeit der Sinnesorgane ein. Die Kranken hören und sehen Nichts, und selbst die stärksten äussern Reize, ja, wie man Beyspiele hat, sogar das Schneiden und Stechen, selbst das Feuer bleiben ohne Wirkung¹⁾.

Gleichzeitig cessirt auch jede willkührliche Bewegung; aber der Kranke behält fest und unverrückt diejenige Lage und Stellung des Körpers und seiner Gliedmassen, in welcher er sich beym Eintritt des Paroxysmus befand. Er erhält dadurch gleichsam das Ansehn einer Statue oder eines Wachsbildes. So hat Dreyssig²⁾ aus frühern Schriftstellern Beyspiele gesammelt, wo kataleptische Kranke in der Attitude des Schreibens, des Trinkens, des Lachens, des Weinens, des Gehens, des Reitens u. s. w. verblieben, wenn sie der Anfall ihrer

1) Dreyssig a. a. O. S. 322.

2) a. a. O. S. 319.

Krankheit gerade in diesen Stellungen traf. — Die Augen sind ebenfalls unbeweglich, starr, stehen meistens offen, weit seltener findet man sie geschlossen. Der Kranke ist völlig kumm, der Mund entweder geöffnet, oder fest zusammengedrückt, der Schließmuskel des Aftern nach innen gezogen, die Stuhl- und Urinausleerung unterdrückt. Diese Starrheit soll sich sogar bisweilen bis zu den Venen erstrecken, und diese, wenn sie geöffnet werden, nicht eher Blut geben, als bis man sie mit Gewalt drückt).

Eine eigenthümliche Erscheinung ist aber hierbey die Beweglichkeit und Biegsamkeit der Glieder und des ganzen Körpers durch fremde Kraft, so, daß man dem Kranken willkürliche Stellungen, und seinen Gliedern nach Gefallen Richtungen geben kann, die sie während der ganzen Dauer des Anfalls unverändert beybehalten.

Blutumlauf und Respiration bestehen dabey fort. Doch sind sie selten völlig normal. Häufiger ist das Athmen schwach und klein, das Heben des Thorax kaum merklich, der Puls langsam, unterdrückt, klein. Eine notwendige Folge hiervon ist im letztern Falle eine veränderte Temperatur des Körpers. Daher findet man nicht selten das Ansehn des Patienten blaß, die Haut besonders an den Extremitäten, in einem hohen Grade kalt, bisweilen auch mit kalten Schweißem bedeckt.

§. 308.

Nachdem ein solcher Anfall, einige Minuten, eine oder mehrere Stunden angedauert hat, endet derselbe eben so plötzlich, wie er erschienen war. Der Kranke stößt meistens einen tiefen Seufzer aus, holt ein- oder einige Mal tief Athem, dehnt wohl auch die Glieder, und befindet sich in einem Zustande, der dem des Erwachens aus einem sehr festen Schläfe am ähnlichsten ist. Das Bewußtseyn, die Reizbarkeit, die willkürliche Be-

1) de Sauvages in der Histoire de l'Acad. des Sciences. Année 1742. p. 827.

wegung kehren zurück, aber der Kranke ist sich dessen, was mit ihm während des Anfalls vorging, durchaus nicht bewußt, und es existirt gleichsam für ihn ein solcher gar nicht. Daher fährt er unmittelbar in derjenigen Handlung, Bewegung, selbst in derjenigen Rede, in welcher er beym Eintritt des Paroxysmus begriffen war, im Moment des Nachlasses gerade so fort, als wenn gar keine Zwischenzeit vorhanden gewesen wäre. — Doch verspürt der Patient bisweilen nach geendigtem Anfall eine Abspannung der Kräfte, Neigung zum Schlafen, Betäubung und Schwere des Kopfs, eine gewisse Stumpfheit der Sinne, er ist niedergeschlagen, und die normale Reizbarkeit kehrt nur nach und nach wiederum zurück.

§. 309.

Die Dauer eines solchen Anfalls ist von einigen Minuten, bis zu mehreren Stunden, und selbst mehreren Tagen. Stark sah ihn einmal beynahe drey Wochen andauern, wo nur sehr kurze Remissionen dazwischen traten. In einem andern Falle hielt er beynahe drey Vierteljahre an¹⁾. Sollte der Kranke Etwas essen oder trinken, so mußte man ihn erst durch starke Reizmittel hierzu nöthigen, ebenso auch in diesen Momenten die Ausleerung des Stuhls und des Urins zu erhalten suchen.

Die gesammte Krankheit aber selbst ist von verschiedener Dauer. Bisweilen macht dieselbe nur einen einzigen Anfall, häufiger aber kehren die Paroxysmen bald in längern, bald in kürzern Intervallen, zu bestimmten oder unbestimmten Perioden zurück, und auf diese Art kann sie sogar lebenslang andauern.

§. 310.

Die Starrsucht ist eine vollkommene (Catalepsis perfecta), wo die oben (§. 305.) angeführten pathognomonischen Zeichen sämmtlich vorhanden sind, oder eine unvollkommene (C. imperfecta), wo dieses nicht

1) a. a. O. S. 149. 150.

der Fall ist, der Kranke entweder Bewußtseyn, oder Empfindlichkeit der Sinnesorgane, oder die Fähigkeit sich zu bewegen oder zu sprechen, wenn auch gleich in einem geschwächten Grade, während des Anfalls behält. Auch jene Katalepsie ist unvollkommen, die von Krämpfen und Zuckungen begleitet wird, oder bey welcher die Gliedmaßen die ihnen durch Andere ertheilte Richtung und Stellung nicht fortbehalten.

Die Katalepsie ist fester eine idiopathische und einfache, oder noch öfterer eine symptomatische (§. 325.), und im letztern Falle zugleich eine zusammengesetzte, außerdem bisweilen periodisch und regelmäßig typisch, wie in der Febris intermittens cataleptica, oder in solchen Fällen, wo sie in der Höhe des Paroxysmus hystericus erscheint, wenn diese regelmäßige Perioden hält, z. B. mit dem Eintritt der Menstruation in Verbindung steht; doch häufiger noch ist sie eine nicht periodische Krankheit.

Endlich haben die Aerzte unterschieden zwischen einer allgemeinen und partiellen Katalepsie (Catalepsia universalis und topica). Die letztere ist äußerst selten; doch wollen Einige¹⁾ dieselbe z. B. so beobachtet haben, daß nur die eine Hälfte des Körpers von der Starrsacht befallen wurde; die andere dagegen frey blieb.

§. 311.

Das Wesen dieser sonderbaren Krankheit ist bis jetzt noch nicht hinlänglich aufgeklärt. Rein hypothetisch sind die Annahmen, daß ihre nächste Ursache in einem Krampfe der Wurzeln der Empfindungsnerven begründet sey, wodurch der Lauf der Lebensgeister gehindert werde²⁾, oder in einem Hinderniß für den Ein-

1) v. Swieten, de la Metherie und Weber bey Dreyßig a. a. Q. S. 327.

2) Fr. Hoffmann Medicin. rat. system. T. IV. P. III. C. 4. p. 116.

tritt des Fluidi nervi in die leidenden Nervenflämme¹⁾, oder in einem Ueberflusse des Blutes im Kopfe, bey welchem eine zu große Menge Nervenflüssigkeit sich absondert, die Nerven gleichsam in den Zustand einer Ueberfüllung versetzt und die Function derselben stört²⁾.

Vielleicht hat Boerhaave³⁾ das Wesen der Katalapfie am richtigsten bestimmt, wenn er dasselbe in eine Unbeweglichkeit des Sensoriums setzt, nur daß er seinen pathologischen Ansichten zu Folge hierbey eine Ruhe des Blutes, der Drüsen und der Ausführungsgänge des Gehirns annimmt. Offenbar ruht nämlich in der Starrsucht auffallend die Reizbarkeit und Thätigkeit des Gehirns und jener Nerven, die zu den Sinnesorganen gehen; dagegen gar nicht, oder nur in einem niedern Grade, in denjenigen Nerven, welche ihren Ursprung aus dem Rückenmark nehmen, und besonders den Muskeln des äußern Körpers bezielt sind, so, daß man vielleicht die Katalapfie als eine transitorische Lähmung des Gehirns ansehen könnte, wornach sie im Gehirn nichts anders seyn würde, als was die Paralyse in den größern Stämmen des Nervensystems sind.

Dieselben Verhältnisse, welche die Geneigtheit zu andern wichtigen Nervenkrankheiten, namentlich zur Epilepsie, zur Apoplexia nervosa, zu Paralyse, zur Ohnmacht begünstigen, prädisponiren auch zur Katalapfie. Zwar kann dieselbe jedes Alter und jedes Geschlecht befallen; doch sind ihr besonders reizbare, schwächliche, hysterische Individuen und das weibliche Geschlecht mehr, als das männliche unterworfen. Auch die Ausschweifungen in der Geschlechtslust und die Onanie erzeugen eine solche Prädisposition. Deshalb, und

1) Fr. Home Princip. med. P. II. de morb. non febrib. Sect. VII.

2) Pessault de la Tour bey Dreyßig a. a. O. S. 335.

3) Aphorism. de cogn. et curand. morb. §. 1039. 1040.

weil die letztere namentlich ein sehr gewöhnliches Laster der jüdischen Nation sey, soll auch bey dieser nach Sprengel¹⁾ die Katalepsie häufiger vorkommen.

Die Katalepsie kommt auch in Hinsicht derjenigen Momente, durch welche sie erregt wird, vielfach mit der Epilepsie und Apoplexie überein. Diese sind nämlich entweder solche, welche auf die Reizbarkeit des sensibeln Systems überhaupt nachtheilig einwirken, oder solche, deren mehr eine örtliche Wirkungsweise zukommt. — Den erstern gehören besonders heftige Leidenschaften und Gemüthsbewegungen an; heftiger Schreck und Zorn; anhaltende Anstrengungen des Geistes, die Hysterie, die Hypochondrie, bisweilen auch die Melancholie, ganz vorzüglich aber Ausschweifungen in der Wollust und das Laster der Onanie; — den letztern dagegen alle die unter der Epilepsie genannten organischen Krankheiten des Gehirns, Geschwüre, Verhärtungen, Verknöcherungen dasselbst, Ausdehnungen und Ueberfüllungen der Hirngefäße in Folge starker Berausungen und heftiger Congestionen, sodann gastrische Unreinigkeiten, Ueberladungen des Magens und Darmkanals, Würmer, unterdrückte Exantheme, schlecht behandelte Wechselfieber und darauf folgende Abdominalverhärtungen, endlich Suppression gewohnter Blutungen, durch welche Einflüsse insgesamt ein abnormer Blutandrang nach dem Kopf eingeleitet, und die normale Function des Gehirns gestört wird.

§. 312.

An sich ist zwar die Katalepsie nicht tödtlich, doch aber immer eine bedenkliche Krankheit, da sie sich häufig mit andern wichtigen Krankheitsformen des nervösen Systems in Verbindung setzt. Auf diese Art geht sie bisweilen in Epilepsie, in allgemeine Convulsionen, Melancholie, Manie und Apoplexie über; seltener find die Beyspiele ihres Uebergangs in Cachexie und Wassersucht.

1) Pathol. III. Th. §. 375.

Wichtig sind insbesondere in prognostischer Hinsicht die erregenden Momente; zeichnen die Cur, und geringer die Gefahr, wo sie durch gastrische Reize, durch Würmer, durch Gemüthsbewegungen erzeugt ist, als dort, wo sie als Folge der Organ- und organischer Fehler des Gehirns entspringt; oder als Begleiterin der Manie oder Melancholie erscheint. Je jünger übrigens und je reizbarer das erkrankte Subject ist, je länger die Krankheit bereits schon andauerte, und je öfter die Anfälle wiederkehrten, um desto mislicher die Vorhersagung. Dies gilt auch von solchen Fällen, wo nach überstandnen Anfall allerhand paralytische Erscheinungen in einzelnen Theilen, besonders in den Sinnesorganen, Schwerhörigkeit, Schwäche oder Mangel des Gesichtes, Schielen und Benommenheit des Geistes zurück bleiben.

§. 313.

Die Cur der Katalepsie erfordert

2) die Beseitigung ihrer erregenden Momente (§. 311.), die zu Folge der Individualität dieser letztern ebenso verschieden ausfällt, wie bey der Apoplexie (§. 276 und 277.), auf welche ich hier, um unnützig Wiederholungen zu vermeiden, in jeder Beziehung verweisen kann.

3) Ist die Katalepsie rein nervösen Ursprungs, so können wir, wie bey der Epilepsie,

a) im Anfalle selbst nur wenig thun; doch gelingt es bisweilen, ihn durch die Anwendung der kräftigern Nervinorum, des Liquef. C. C. succ., des Spir. sal. amm. simpl., der Naphthen, der Tinct. Castor., Moschi und Ambræ, wenn solche der Kranke zu verschlucken im Stande ist, abzukürzen, zu welchem Zwecke auch die stärkern äussern Reizmittel, die Vesicatorien und Sinapismen, das Bürsten der Fußsohlen, unter gewissen Verhältnissen auch die reizenden Klystiere, und bey vorhandenen Kopfcongestionen die warmen reizenden Fußbäder zu empfehlen sind; —

b) außershalb des Anfalls aber findet in jeder

Beziehung diejenige Behandlungswelt Stätt, die sich unter der Epilepsie (§. 113. und 114.) ausführlicher abgehandelt habe.

In Hinsicht den Diät. u. Lebensordnung verweise ich auf das §. 150. Vorgesagte.

Fünfte Ordnung. Geisteszerrüttungen, Gemüthskrankheiten. Fen. Vefaniae. Delipientiae.

J. J. Schmidt's Versuch über psychol. Behandl. d. Krankh. des Organs d. Seele. Hamb. 1797. 8.
— Ebendesselb. Blicke in d. Geb. d. Heilk. überh. u. d. Seelenkunde insbesondere. Altona 1799 u. 1800. 8.
— M. A. Weickard's philosoph. Arn. Kunst; oder v. den Gebrechen der Sensationen, des Verstandes u. d. Willens. Frkf. a. M. 1799. 8. — Ph. Pinel's philos. u. med. Abh. über Geisteszerrüttungen und Manie; a. d. Franz, mit Anmerk. von M. Wagner. Wien 1801. 8. — J. C. Hoffbauer's Unterf. über d. Krankh. der Seele. 3 Tble. Hal. 1806-1807. 8. — J. C. Reil's Rhapsodien über die Anwend. d. psych. Curmethode auf Geisteszerrüttungen. Halle 1803. 8. — Reil's und Hoffbauer's Beitr. zur Beförd. der Curmethode auf psychisch. Wege. 2 Bde. Halle 1806-1812. 8. — Alex. Crichton über d. Natur und d. Urspr. d. Geisteszerrüttungen; a. d. Engl. u. m. Anm. von Hoffbauer. Leipz. 1810. — Alex. Haindorf Verf. ein. Pathol. und Therapie der Geistes- u. Gemüthskrankheiten.

§. 315.

Die Geistes- und Gemüthskrankheiten pflegt man häufig beyde unter dem allgemeinen Namen der Seelenkrankheiten, (Morbi animi) zu begreifen. Beyde gehören der Seele an; insofern diese auf der einen Seite ihre Thätigkeit als frey anschauendes, erkennendes Princip — als Geist — äußert, auf der andern Seite durch Gefühle, Triebe, Neigungen und Leidenschaften, die Folge ihrer Empfindungen sind, — als Gemüth. —

Hieraus ergibt sich von selbst der Unterschied zwischen Krankheiten des Geistes und Krankheiten des Gemüths. Die erstern sind diejenigen, bey welchen sich das anschauende, erkennende Seelenvermögen unwillkürlich auf eine der Naturbestimmung zuwider laufende Art äußert, die letztern dagegen solche, wo eine normwidrige Thätigkeit des Gemüths durch krankhafte Gefühle, Triebe und Neigungen sichtbar wird.

Beide sind indessen in der Wirklichkeit selten durch so scharfe Grenzen getrennt, wir wir ihnen wohl im Symptome anweisen können, da sich leicht ergibt, daß die sogenannten Gemüthskrankheiten, insofern die Thätigkeit des Gemüths erst durch Empfindungen sollicitirt wird, meistens normwidrige Anschauungen und Perceptionen voraussetzen müssen. Daher jene Verbindung normwidriger Anschauungen mit normwidrigen Gefühlen und Trieben, die wir beynahe durchgehends bey den Seelenkrankheiten antreffen.

Zu dieser Klasse von Krankheiten gehören die Melancholie, die Narrheit, die Raserey und der Blödsinn. Wollte man diese nach dem angegebenen Theilungsprincip ordnen, so würde die Melancholie zunächst in die Kategorie der Gemüthskrankheiten fallen, die Narrheit aber, die Raserey und der Blödsinn, den Geisteskrankheiten angehören.

Erstes Kapitel.

Die Melancholie. Der Trübsinn. Der Tiefsinn.
Die Schwermuth. Melancholia.

Außer den bereits genannten Schriftstellern über Gemüthskrankheiten überhaupt gehören hierher: A. K. Lorry de Melancholia et morbis melancholicis. Lutet. Parif. 1765. T. II.; a. d. Latein. übers. von C. A. Wichmann, mit einer Vorrede von K. Chr. Krause. Frkf. 1769. 2 The. 8. — B. Fawcett über Melancholie, ihre Beschaffenh., Urs. und Heil., vornehmlich über die sogenannte religiöse Melancholie; a. d. Engl. Leipz. 1785. 8. — C.

L. Fr. Andry *Recherches sur la Melancholie.* à Paris 1786. 4. — Ehrhard Abh. über die Melancholie, im 2ten Bde. der Beytr. zur philosoph. Anthropologie. v. Wagner, Wien 1796.

§. 316.

Mit dem Namen der Melancholie bezeichnen wir jenen Zustand der Seele, in welchem bey dem Kranken durch ein gestörtes Anschauen seiner selbst und der Welt in ihren mannigfaltigen Verhältnissen, eine solche Verkehrtheit des Vorstellungsvermögens und der Urtheilskraft hervorgeht, die sich durch einen fixen Wahn über irgend einen oder mehrere Gegenstände charakterisirt, von dessen Falschheit der Kranke durchaus nicht zu überzeugen ist.

Je nachdem der Wahn des Kranken trauriger oder heiterer und zufriedener Art ist, pflegt man die Melancholie in eine wahre und falsche einzutheilen. Doch gehört die letztere mehr der Narrheit, als der Melancholie an.

Ueberhaupt aber kann nur der allgemein eingeführte Sprachgebrauch den Ausdruck Melancholie zur Bezeichnung des Trübnißs und nur insofern entschuldigen, als die ältern Aerzte diesen Gemüthszustand von einer schwarzen Galle ableiteten, wobey sie freilich Ursache und Wirkung verwechselten. Indessen liegt dieser Idee, wenn auch nicht überall, doch in vielen Fällen, etwas Wahres zum Grunde, da die Melancholie sehr häufig sich da einfindet, wo schadhafte Abdominalorgane und Störungen in den Functionen derselben, mithin auch oft Abnormitäten der Gallensecretion und die sogenannte atrabilarische Constitution (*μελαγχολία*) vorhanden sind.

§. 317.

Selten entsteht die Melancholie plötzlich, zumal wo sie nicht rein psychische Krankheit ist, nicht veranlaßt durch solche Schädlichkeiten, welche, wie traurige Leidenschaften, große Verluste, Tod geliebter Personen, Untreue in der Liebe u. s. w. zunächst und direct

den Geist und das Gemüth affiziren; häufiger und besonders dann, wenn ein kranker Abdominalzustand sich mit ihr complixirt; bildet sie sich langsam und allmählig aus, und macht in diesem Falle Vorboten. Diese bestehen namentlich in einer ausgezeichnet hypochondrischen Stimmung, in Zurückgezogenheit in sich selbst, in Gleichgültigkeit gegen die äußern Umgebungen, Eindrücke und Erscheinungen; der Kranke ist mürrisch, argwöhnisch, verflochten, menschenfleh, er sucht die Einsamkeit, brütet anhaltend über einen und denselben Gegenstand, der seine ganze Aufmerksamkeit fesselt, bildet sich irrigc Ideen, aus denen er falsche Schlüsse zieht, und die er mit Hartnäckigkeit vertheidigt.

Ist die Melancholie bereits ausgebildet, so charakterisirt sie sich im Allgemeinen auf die oben (§. 3 u. 6.) angegebene Art. Im Besondern aber ist der Kranke niedergeschlagen, furchtsam, ängstlich, unruhig, oft ungeduldig, er stieht allen Umgang mit Menschen, und ist einzig seiner aufgefassten Idee und seinem Wahne hingegeben. Alle seine Reden, alle seine Handlungen beziehen sich nur auf diesen, und fast für alle andere Gegenstände, waren sie ihm auch sonst die liebsten, zeigt er die größte Unempfindlichkeit. Sein Sensorium ist durch die aufgefasste Idee gleichsam nur in einem Punkte exaltirt, seine Thätigkeit einzig auf diesen fixirt, antagonistisch dagegen unempfänglich für andere Reizungen, und ebenso die Reizbarkeit des sensibeln Systems überhaupt in seiner mittlern und untern Sphäre deprimirt. Hieraus erklärt sich die Apathie des Melancholischen gegen Alles, was mit seinem Wahne in keiner Verbindung steht, die Stumpfheit seines Geistes, die Schwäche seiner Sinnesorgane, seine Geschmack- und Geruchlosigkeit, die Nebel und die Dürsterkeit vor den Augen, die Unsachlichkeit auf die Gespräche seiner Umgebungen; so, daß er schwerhörig und beynahe taub erscheint, und nur mit großer Mühe auf die an ihn gerichteten Fragen eine Antwort erteilt. Hieraus erklärt sich ferner, wie

Melancholische den Mangel der ersten Lebensbedürfnisse, Hunger, Durst, Kälte und Frost oft außerordentlich lange Zeit hindurch ertragen können, wie sie weder zu essen, noch zu trinken verlangen, wenig oder gar nicht schlafen, oder nach dem Schlafe sich meistens in einem schlimmern Zustande, als vorher, befinden. Endlich wird es hieraus klar, wie auch bey jener Melancholie, die rein psychischen Ursprungs ist, doch nach und nach ein allgemeiner reizloser Zustand des gesammten Organismus sich hinzugesellt, und dieser besonders in den Abdominalfunctionen sichtbar wird.

Der Wahn des Melancholischen selbst ist meistens von der Art, daß sich derselbe entweder auf schon vorhandene, oder noch zu erwartende Gefahren und Unglücksfälle bezieht. Daher ist die ganze Geistesthätigkeit und Anstrengung des Kranken darauf gerichtet, diesen vermeintlichen Gefahren und Uebeln zu entgehen, zu welcher Abicht derselbe oft sehr zweckmäßige Massregeln ergreift. Selten wird der Melancholische gewaltthätig gegen Andere, öfterer gegen sich selbst, wenn ihn hierzu gerade sein individueller Wahn antreibt. Doch sind im Allgemeinen gewaltthätige Handlungen dem Melancholischen weniger eigen, als dem Rasenden.

Bisweilen findet man Melancholische, die man für solche gar nicht halten würde, da ihre Vorstellungen und Urtheile über andere Objecte und ihre Handlungsweise sich von denen gesunder Menschen fast in jeder Rücksicht gar nicht unterscheiden. In diesen Fällen ist es nicht eine Reihe zusammenhängender melancholischer Vorstellungen, die den Kranken quält, sondern es sind nur isolirt stehende Ideen, durch deren Anregung indeß oft augenblicklich die melancholische Stimmung mit allen ihren Zufällen erregt werden kann.

Die verflimmte und gleichsam unregelmäßig und ungleich vertheilte Reizbarkeit des Nervensystems, verrieth sich bey Melancholischen auch noch durch allershand partielle Krämpfe, die bisweilen, jedoch meistens

nur periodisch, die Krankheit begleiten, selten constant sind, und häufig unter einander wechseln. Dahin gehören namentlich Krämpfe des Unterleibes, Krämpfe der Deglutitionsorgane, die alsdann dem Globus hystericus ähnliche Empfindungen erregen, Krämpfe der Blase und die hiervon abhängenden Anomalien der Urinausleerung, empfindliches Ziehen im Kopfe und Hinterhaupte, und selbst die große Unruhe und Angst, die auch die Kranken gewöhnlich zu einem öftern Aufstehen während der Nachtzeit zwingt. Ist ein solcher krampfhafter Zustand mit der Melancholie gepaart, so erscheint dieselbe häufig in Hinsicht ihrer Grade bedeutend und schnell abwechselnd, in ihren Exacerbationen und Remissionen sehr unregelmäßig, und selbst der Pulschlag, der sonst langsam und klein zu seyn pflegt, wird geschwind, klein, zusammengezogen, härtlich, und in jeder Beziehung höchst veränderlich.

Merkwürdig ist in der Melancholie das antagonistische Verhältniß zwischen Gehirn und den übrigen Sphären des Nervensystems, besonders der gangliösen, dessen ich schon eben erwähnte. In demselben Verhältnisse nämlich, in welchem die aufgeregtesten Ideen das Sensorium des Melancholischen beschäftigen, tritt dagegen ein reizloser Zustand des Abdominalnervensystems, und eine hiervon abhängende Trägheit und Störung in den Functionen der Unterleibsorgane auffallend hervor. Aus diesem Grunde finden wir bey Melancholischen so häufig die Zunge belegt, den Unterleib hart und aufgetrieben, die Verdauung geschwächt, den Stuhlgang unterdrückt, sparsam, hart, oft zähe, schwarz, wie Pech, oder thönig und weiß, wie beym Icterus, den ganzen Status pituitosus oder atrabilarius, laures Aufstossen und alle Zufälle der Dyspepsie. Der Urin geht ebenfalls meistens sparsam ab, er ist gewöhnlich dick, trübe, schleimig, oder periodenweise hell, wässerig, krampfhaft. Oft sind Hämorrhoidalbeschwerden oder Ataxien der Menstruation vorhanden. Das Ansehn des Kranken ist bleich,

erdfabl, caeectisch, bisweilen gedunsen, die Muskeln erschlaßt, die Haut entweder trocken, oder erschlaßt, und mit kalten, oft zugleich klebrigen, fettigen Schweißsen überzogen. — Der Puls ist dabey langsam, klein, unordentlich, aussetzend, die natürliche Wärme des Körpers mehr oder weniger vermindert.

Endlich werden aus diesem antagonistischen Torpor noch einige Erscheinungen bey Melancholischen erklärlich. Dahin rechne ich besonders die allgemeine Beobachtung, daß Kranke dieser Art weit grössere Gaben solcher Arzneymittel insbesondere, die ihre Wirkksamkeit im Unterleibe äußern, namentlich der Brech- und Abführmittel nöthig haben, um einen beabsichtigten Erfolg zu erreichen, als andere Individuen, und die so häufig gemachte Erfahrung, daß Melancholische nur selten von epidemischen Krankheiten ergriffen werden.

§. 318.

Die Grade der Melancholie sind verschieden, je nachdem die kranken Vorstellungen und Gefühle völlig überwiegend und Meister des Patienten worden sind, oder derselbe noch durch innere Kraft gegen dieselben ankämpft. Hierauf beruht zunächst die Eintheilung in eine starre Melancholie, *M. attonita*, und in eine unstete, *M. errabunda*. — Die erstere charakterisirt sich durch die größte Unempfindlichkeit und Gleichgültigkeit gegen Alles, was auf den Kranken einwirkt; der Kranke bleibt anhaltend in derselben Stellung und Lage, seine Sinne sind gleichsam für die Welt verschlossen, er sieht, hört und spricht nicht, erträgt Hunger, Durst, Hitze und Kälte mit unglaublicher Ausdauer und Beharrlichkeit, und ist nur in sich selbst versunken; dagegen bey der zweyten der genannten Formen der Melancholie ein, jedoch nicht nach vernünftigen Gründen geordnetes Bestreben des Kranken Statt findet, seiner kranken Vorstellungen und Gefühle Meister zu werden, ein Bestreben, welches sich namentlich durch äußere Unruhe, durch anhaltende

Spannung, durch Zittern des ganzen Körpers, durch Hin- und Herlaufen von einem Orte zum andern, durch das Auffuchen und Verweilen an einsamen, schauervollen Orten, überhaupt durch eine fortwährende Locomobilität auszudrücken pflegt.

Eine andere Eintheilung, welche die Aerzte für die Melancholie aufgestellt haben, berücksichtigt die Objecte, auf welche sich die irrigen Ideen des Kranken beziehen. Man nimmt hier gewöhnlich folgende Varietäten an:

1) die religiöse Melancholie, Fanatismus, Schwärmerey¹⁾, wenn religiöse Vorstellungen die fixe Idee des Kranken bilden. Die hier am häufigsten vorkommenden Ideen sind ausgezeichnete göttliche Gnade, überfinnliche Offenbarungen und Erscheinungen, Bekehrung anderer Menschen, Verzweiflung an göttlichem Beystand, an der ewigen Seligkeit, Furcht vor göttlichem Zorn, vor weltlichen Strafen, oder die Idee der Nothwendigkeit des Selbstmordes.

2) Die Dämonensucht, die Teufelsbesitzung, Daemonomania. Sie ist eigentlich eine Abart der religiösen Melancholie, und grenzt häufig an die Manie. Bey ihr findet sich namentlich ein Glaube entweder an böse Geister, die dem Kranken oder Andern innewohnen, und als deren Wirkungen der Patient allerhand Krankheitszustände, z. B. Epilepsie, Starrsucht u. s. w. anfieht; oder ein Glaube an gute Geister, durch welche der Kranke sich für inspirirt erklärt.

3) die Melancholie mit Verkehrtheit des Gemeingefühls. Hier leiden die Kranken an einer irrigen Erkenntniß ihres körperlichen Zustandes selbst; sie halten sich für Thiere, Würmer, Vögel u. s. w., glauben diese Thiere in ihrem Körper zu haben, bil-

1) B. Fawcett's oben angef. Schrift; und: Beobachtungen und Erfahr. über Melancholische, besonders über die religiöse Melancholie. Leipz. 1799. 8.

den sich ein, von Glas oder Wachs zu seyn, Ueberschwemmungen zu verursachen, wenn sie den Urin lassen u. s. w.

4) die Melancholie der Engländer. *Melancholia Anglica*¹⁾. Sie charakterisirt sich durch Ueberdruß und Verachtung des Lebens ohne zureichenden Grund, und durch großen Hang zum Selbstmord. Kranke dieser Art sind fast durchgängig männlichen Geschlechts, tief in sich gekehrt, in anhaltender hypochondrischer Stimmung, verschlossen, sind menschen-scheu, suchen die Einsamkeit, schlafen unruhig und wenig, und enden oft planmäsig mit der größten Ueberlegung, Festigkeit und Entschlossenheit, und nachdem sie selbst ihre ökonomischen Verhältnisse oft auf bewundernswürdige Weise geordnet haben, das ihnen zur Qual gewordene Leben auf irgend eine Art. Diese Form der Melancholie ist besonders den Engländern eigen, und scheint, wie Haindorf²⁾ richtig bemerkt, ihren Grund in Englands Klima selbst zu haben, welches durch seine nasse und feuchte atmosphärische Beschaffenheit, durch Mangel an einem heitern Sonnenlichte, durch die dadurch veranlaßten düstern, nebeligen Tage deprimirend aufs Nervensystem einwirkt, und eine düstere Stimmung des Geistes erzeugt.

Endlich rechnet man hierher

5) die verliebte Melancholie, die Liebeswuth, *Erotomania*. Bey ihr ist der Kranke einzig mit dem Gegenstande seiner Liebe beschäftigt, wobey seine Leidenschaft ganz frey von der Mitwirkung des Geschlechtstriebes seyn kann. Wo jedoch der Geschlechtstrieb gleichzeitig mitwirkt, wird diese Form der Krankheit entweder im männlichen Geschlechte zur

1) L. Auenbrugger von der stillen Wuth und dem Triebe zum Selbstmorde, als einer wirkl. Krankheit. *Deffau* 1783. 8.

2) *a. a. O.* S. 210. §. 210.

Geilheit, Satyriasis, oder im weiblichen zur Mutterwuth, zur Manntollheit, Nymphomania, Metromania, Furor uterinus¹⁾. Doch gehören die letztern Varietäten der Erotomanie mehr der Manie, als der Melancholie an.

§. 319.

Das Wesen der Melancholie beruht, wie ich bereits oben (§. 316.) angegeben habe, auf gestörten und abnormen Anschauungen der Seele in Bezug auf den Kranken selbst, oder auf die Außenwelt, verbunden mit Verkümmertheit des Vorstellungsvermögens und der Urtheilskraft. Die Function des Sensoriums ist gestört, nicht aber vernichtet; denn es bilden sich Vorstellungen, obgleich abnorme, krankhafte.

Im Allgemeinen aber scheint mir eine, wenn gleich nur partielle und auf einzelne bestimmte Ideen hingerrichtete erhöhte Reizbarkeit und Thätigkeit des Sensoriums der Melancholie zum Grunde zu liegen, obgleich hierdurch die individuellen Vorstellungen melancholischer Kranken nicht erklärt werden können. Gewiss und auffallend ist bey dieser Krankheit der Antagonismus zwischen Gehirn und den größern Nervengeflechten, besonders denen des Unterleibs (§. 317.); daher auch die Torpidität der Abdominalfunctionen fast durchgängig im geraden Verhältnisse zu dem Grade der Krankheit steht. — Hierbey ist jene krankhafte Affection des Sensoriums ursprünglich entweder eine unmittelbare, rein psychische, oder eine mittelbar erzeugte, herbegeführt durch allerhand Krankheiten in entfernten Organen, die secundär nachtheilig auf das Sensorium zurückwirken, und welche man ehemals häufig als nächste Ursache der Melancholie selbst angegeben hat.

§. 320.

Wenn wir den Blödsinn ausnehmen, so gibt es für

1) P. T. de Bienville über die Nymphomanie; a. d. Franz überf. Amsterd. und Leipz. 1772. 8.

keine Geisteskrankheit eine so ausgezeichnete Anlage, wie für die Melancholie. Alle Momente, auf welchen diese Anlage beruht, sind dabey von der Art, daß sie jenen nosologischen Zustand des Sensoriums, in welchem die Melancholie begründet ist, auf eine sichtbare Weise begünstigen.

Zuerst finden wir der Erfahrung zu Folge eine erbliche Anlage für die Melancholie. Sie kommt besonders zu Stande durch die Erbllichkeit des melancholischen Temperaments und der atrabilarischen Constitution, deren Symptome ich früher (I. Bd. §. 80. S. 408.) angegeben habe, und bey welcher ein torpider Abdominalzustand eben so wenig zu verkennen ist, wie daneben die Reizbarkeit des Sensorium excedirend und hervortretend erscheint.

Sodann disponirt zur Melancholie eine fehlerhafte Ausbildung der Geisteskräfte, schiefe Richtung der sensoriiellen Thätigkeiten; auf diese Art insbesondere eine fehlerhafte Erziehung, wobey Vernunft, Phantasie und Leidenschaften, namentlich Hochmuth, Eitelkeit, Liebe und Haß nicht in das nothwendige Gleichgewicht gesetzt werden; oder auch ein ernsthafter, zum Nachdenken gestimmter Charakter, besonders, wenn die Gegenstände des Nachdenkens in einer nahen Beziehung zu dem moralischen, religiösen, physischen oder bürgerlichen Wohl oder Wehe des Kranken stehen.

Endlich sind es allerhand organische Fehler des Gehirns und seiner Umgebungen, die, insofern sie die freye, normale Thätigkeit des Seelenorgans hemmen, wie für andere Geisteskrankheiten, so auch für die Melancholie prädisponirende Momente werden. Hierher gehören allerhand Deformitäten der Schädelknochen, Zusammendrückung oder schiefe Stellung derselben, Knochenanswüchse nach dem Innern des Kopfs, Verhärtungen der Gehirnhäute, Wasseransammlungen

im Gehirn, allerhand Zerstörungen desselben oder seiner Umgebungen durch Eiterung, Caries u. s. w.

Vielleicht, daß man auch jenen klimatischen Verhältnissen, deren ich unter der Melancholia anglica gedachte, hier einen Platz einräumen dürfte.

§. 321.

Wie in mehreren andern Beziehungen, so kommt auch in ätiologischer Hinsicht die Melancholie gar sehr mit dem höhern Grade der Hypochondrie überein. Die Ursachen nämlich, welche sie erregen, sind entweder solche, welche als rein psychische Schädlichkeiten das Sensorium unmittelbar affiziren, oder solche, welche die Melancholie mittelbar erregen, insofern sie die Reizbarkeit des sensibeln Systems, besonders im gangliösen Systeme, herabsetzen, dieselbe dagegen antagonistisch im Sensorium steigern. Hiernach gibt es eine rein psychische Melancholie, und eine solche, welche von anderweitigen, oft organischen und materiellen Krankheiten abhängig ist, ebenso, wie wir in dieser Beziehung zwischen einer materiellen und immateriellen Hypochondrie unterscheiden mußten.

1) Als solche Schädlichkeiten aber, welche das Gehirn unmittelbar affiziren, seine Functionen alieniren, erzeugen die Melancholie vorzugsweise;

a) alle heftige Affecten und Leidenschaften ohne Ausnahme; Zorn, Liebe, Eitelkeit, Hochmuth, Stolz, Ehrfucht, indem schon an sich mit diesen eine Exaltation des Sensoriums verbunden ist; Gram, unglückliche Liebe, Scham, Furcht, Heimweh, und die übrigen sogenannten depressirenden Affecten überhaupt, insofern bey ihnen eine stete Richtung aller Geistesthätigkeit auf einen und denselben Gegenstand statt findet.

b) anhaltende Anstrengungen des Geistes oder einzelner Seelenkräfte; das Sinnen, Grübeln über ein und dasselbe Object, besonders philo-

sophistischer oder religiöser Art, anhaltendes Studiren und tiefe Meditationen.

c) der anhaltende Gebrauch narcotischer Gifte, des Opiums, des Hyosciamus, des Stramoniums, der Belladonna u. s. w.; endlich.

d) die Onanie, und zum Theil jene atmosphärischen Einwirkungen (§. 318, 4.), denen die Melancholia anglica ihr Entstehen zu verdanken scheint.

2) Durch antagonistische Steigerung der Reizbarkeit des Sensoriums, und also auf mittelbare Weise führen die Melancholie herbey:

a) allerhand Krankheiten der Abdominalorgane, bey denen ein hoher Grad der Reizlosigkeit daselbst vorwaltend ist, und welche häufig selbst erst Folgen des Torpors in den Abdominalnervengeflechten sind, der chronische Status gastricus, pituitosus und biliosus, Gallensteine, Verhärtungen der Leber, der Milz und anderer Eingeweide. Dieser Fall, wobey sich die Melancholie auch nur langsam und in demselben Verhältnisse zu entwickeln pflegt, in welchem die genannten Krankheiten überhand nehmen, ist gerade einer der am häufigsten vorkommenden. Er ist es, bey welchem sich die Krankheit oft zu Anfange unter der Form der Hypochondrie einstellt, späterhin aber in die ausgebildete Melancholie übergeht.

b) Metastasen verschiedener Art, bey welchen die Melancholie ebenfalls nach den Gesetzen des Antagonismus sich entwickelt; plötzliche Unterdrückung der Hämorrhoiden, der Menstrual- und Lochialsecretion, der Rose und chronischer Exantheme, Suppression der Krätze, des Kopfgrindes, des Weichselzopfs, gewohnter Fußschwiße, unvorsichtiges Zuheilen der Fontanellen oder habitueller Geschwüre. In allen diesen Fällen mag wohl häufig eine chronische Entzündung des Gehirns und seiner Häute, oft auch in Folge derselben der innere Wasserkopf oder andere Fehler des Ge-

hirns Statt finden, die für die Melancholie veranlassende Ursache werden.

c) Auf ähnliche Art, und besonders durch gestörte Circulation im Unterleibe und durch Andrang des Blutes nach dem Gehirn, erzeugt bisweilen die Schwangerschaft die Melancholie. Die Melancholie in und nach dem Wochenbette ist dagegen fast durchgängig Folge der Encephalitis und organischer Abnormitäten in der Schädelhöhle, die diese Entzündung zurückläßt.

d) Endlich gehören hierher alle jene topischen Fehler des Gehirns und seiner Umgebungen, die ich schon unter den prädisponirenden Momenten (§. 320.) nannte.

§. 322.

Die Resultate der Leichenöffnungen¹⁾ melancholischer Personen fallen höchst verschieden und widersprechend aus, indem man bisweilen gar nichts Abnormes wahrnimmt, obgleich der Kranke im höchsten Grade melancholisch war, und wiederum bedeutende Abnormitäten entdeckt, wo keine Spur der Melancholie, oder überhaupt eines geisteskranken Zustandes sich vorfand. Indessen treffen wir noch am häufigsten organische Veränderungen im Gehirn, in seinen Umgebungen und im Unterleibe an. Die erstern sind häufig Ausgänge vorausgegangener Congestionen und Entzündungszustände des Gehirns, die letztern Folge der Reizlosigkeit und träger Circulation im Unterleibe.

Das Gehirn selbst nämlich findet man bisweilen in Hinsicht seiner Consistenz verändert, hart, trocken, oder noch häufiger übermäßig weich, breyartig, aufgelöst, von Gewicht leichter als gewöhnlich, einzelne Stellen verhärtet, vereitert, oder aus ihrer natürlichen Lage gedrängt, das Innere des Gehirns mit Wasser an-

1) J. C. Greding's sämmtl. med. Schriften, herausgegeben von E. W. Greding. Altenb. 1781. Hofrichter. Diss. de locis in Melancholia affectis. Halae 1797.

gefüllt, oder Hydatiden, blutige oder lymphatische Extravasate daselbst, bisweilen die Glandula pituitaria aufgelöst, oder verhärtet und verknöchert, ebenso die Glandula pinealis indurirt und steinhartige Concremente von einem grössern Umfange enthaltend, als man auch oft bey Gesunden in derselben antrifft.

In den Umgebungen des Gehirns erscheinen bisweilen die Schädelknochen ungewöhnlich dick, fest und schwer, an einzelnen Stellen auffallend dünn, ihre Ränne fest mit einander verwachsen, die Knochen selbst normwidrig gegen einander gestellt, so daß dadurch der Kopf eine schiefe Richtung erhält, und an einzelnen Stellen eingedrückt und platt erscheint. Die Hirnhäute sind bald sehr locker an der Hirnschale anhängend, bald sehr fest mit ihr verwachsen, zwischen ihnen, dem Gehirn oder den Schädelknochen in manchen Fällen seröse Extravasate vorhanden; oder die Hirnhäute sind verdickt, angeschwollen, an einzelnen Stellen verknöchert oder mit schwammigen Auswüchsen versehen.

Im Unterleibe endlich trifft man, zumal wo die Melancholie lange angedauert hatte, allerhand wichtige organische Fehler an. Dahin gehören vorzüglich bedeutende Verhärtungen der Leber, große Gallensteine, Indurationen, Anschwellungen oder Verkleinerungen der Milz, Scirrhotäten des Netzes, der Lymphdrüsen, der Eyerstöcke, Aufgetriebenheit des Darmkanals, Ueberfüllung desselben mit einem zähen, pechartigen Schleim, oder Ansammlungen von Würmern daselbst, also gerade diejenigen Abnormitäten die auch insbesondere bey der Hypochondria materialis vorkamen.

§. 323.

Die Prognose ist, wie bey Geisteskrankheiten überhaupt, ungünstig, und ein glücklicher Ausgang höchst ungewiß. Im Allgemeinen lehrt die Erfahrung, daß die Melancholie seltener als die Manie radical geheilt

wird, so daß Haslam¹⁾ das Verhältniß der Geheilten bey der Manie von hundert auf zwey und sechzig, bey der Melancholie dagegen auf sieben und zwanzig setzt; eine Beobachtung, die, wie ich glaube, dadurch erklärlich wird, daß die Manie häufig eine rein dynamische und auf einem entzündlichen Zustande des Gehirns beruhende Krankheit ist, die Melancholie dagegen oft mit organischen Fehlern in Verbindung steht, und durch diese unterhalten wird.

Im Besondern richtet sich die Vorherfügung nach der Natur der Ursachen, welche die Melancholie erregen; ob diese nämlich, wie z. B. Schreck, Leidenschaften, Anstrengungen des Geistes, mehr transitorischer Art sind, oder, wie z. B. hartnäckige Abdominalstockungen, aphaltend einwirken. — Vieles kommt hierbey zugleich auf die Dauer der Krankheit und auf die Erblichkeit der körperlichen Anlage für dieselbe an. — Hartnäckiger ist die Melancholie, wo sie sich in dem höhern Alter einstellt, als wo sie junge und übrigens gesunde Subjects ergreift. In den letztern ist sie häufiger rein psychisch, und weniger, als bey erstern, mit kranken Abdominalzuständen gepaart. — Ebenso pflegt im Allgemeinen die Melancholie im männlichen Geschlecht hartnäckiger zu seyn, als im weiblichen, vielleicht weil das erstere mehr zu Abdominalstockungen geneigt ist; doch widersteht auch bey dem weiblichen Geschlecht die Melancholie der Heilung in einem hohen Grade, wo sich dieselbe insbesondere auf religiöse Gegenstände bezieht.

Hoffnung eines günstigen Ausgangs ist überhaupt da vorhanden, wo das Aeussere des Kranken gesund und nicht verändert ist, derselbe sich körperlich wohl befindet, seine Kräfte nicht schwinden, und er noch für die Rathschläge Anderer sich empfänglich zeigt; ebenso dort,

¹⁾ Beobacht. über den Wahnsinn; a. d. Engl. Stendal 1800. 8.

wo unterdrückte Blutungen wieder eintreten, verschwundene Exantheme aufs Neue erscheinen, oder zugeheilte Geschwüre wiederum aufbrechen und in Absonderung treten. Auch während des Wechselfiebers oder nach galligen Durchfällen verschwindet bisweilen die Melancholie, namentlich wo ihr ein kranker Abdominalzustand zum Grunde liegt, den das Wechselfieber oder der Durchfall heilte.

Ungünstige Erscheinungen sind es dagegen, wo der Kranke höchst unruhig, völlig schlaflos und für Alles unempfindlich ist, wo der Körper abmagert, das Muskelfleisch erschlafft, Convulsionen, Epilepsie, oder apoplectische Zufälle hinzutreten, wo die Symptome hartnäckiger Abdominalkrankheiten, hoher Grad des Status pituitosus, anhaltende Gelbsucht, Unverdaulichkeit sichtbar werden, oder die Bauch- und Brustwassersucht und ein allgemeiner cachectischer Zustand sich efinden,

§. 324.

Um die Melancholie zu heilen, suchen wir zuerst ihre erregenden Ursachen (§. 321.) zu entfernen und unschädlich zu machen. Ist sie demnach Folge der Einwirkung heftiger Leidenschaften, so suchen wir diese zu zügeln und in ihre Schranken zu verweisen; ist sie veranlaßt durch traurige und deprimirende Gemüths-affecten, so entfernen wir alles, was diese unterhält, und lassen jene psychische und moralische Behandlung eintreten, von der ich noch unten spreche, ist sie abhängig von heftigen Geistesanstrengungen, so dient Zerstreuung durch Lectüre, Reisen, Musik, Gesellschaft u. w. Dem Mißbrauch der Narcoticorum setzen wir die bekannte Methode (§. 276.) entgegen, und bedienen uns hien insbesondere der Säuren. Erscheinen hartnäckige Störungen der Unterleibsorgane und ein torpider Abdominalzustand überhaupt als mitwirkende Ursachen, so dient im ersten Falle die Benutzung derjenigen Mittel, die zu diesem Zweck schon früher, namentlich unter der Melaena (I. B. §. 83. a.) und unter der Hypochondria

II. Bd. §. 155.) empfohlen worden sind; im letztern aber die Anwendung solcher Arzneimitteln, welche die Reizbarkeit in den Abdominalorganen kräftig hervorrufen, wie die Brechmittel in kleinen Gaben, die sogenannte Ekelkur, die Neutralsalze in refracta dosi, und die scharfstoffigen, harzigen Mittel, von denen ich unter der zweyten Indication spreche. Bildet sich die Melancholie in Folge eingetretener Metastasen (§. 321. 2. b.), so stellen wir die unterdrückten Blutflüsse, Exantheme, Fußschwellen, Geschwüre u. s. w. nach den bekannten Regeln wieder her; und werden endlich organische Fehler des Gehirns und seiner Umgebungen die veranlassende Ursache, so versuchen wir auch hier diejenigen Mittel, welche in dieser Hinsicht bey der Apoplexie und an andern Stellen genannt worden sind.

§. 325.

Wo zweytens die Melancholie erscheint als rein geistige Krankheit und abhängig insbesondere von rein psychischen Einflüssen (§. 321. 1. a. u. b.), da ist es, wo der Arzt oft am meisten wirken kann, indem er die Congestionen und die erhöhte Thätigkeit vom Sensorium ableitet, und nach andern Organen hinrichtet. Hier ist es denn, wo der Antagonismus zwischen Kopf und Unterleib und den einzelnen Sphären des Nervensystems recht sichtbar und auffallend erscheint, und die Derivantia so ausgezeichnete Wirkungen äußern, zumal da gewöhnlich das Abdominalgefäß- und Nervensystem sich in einem desto reizlosen Zustande befinden, je mehr die Thätigkeit des Sensoriums hervortretend ist.

Dem zu Folge werden anwendbar die Blutauflösungen, die Aderlässe, die Blutigel, die blutigen Schröpfköpfe. Sie finden indessen bey der Melancholie eine weit mehr beschränkte Anwendung, als bey der Manie, und passen nur in solchen Fällen, wo entweder die Symptome der Kopfcongestionem ausgezeichnet gegenwärtig sind, oder die Melancholie ihr Entstehen unterdrückten gewohnten Blutflüssen verdankt, zu deren

Wiederherstellung wir alsdann besonders die topischen Blutausleerungen, die Blutigel, benutzen.

Unter denselben Verhältnissen und namentlich bey vorhandenen Kopfcongestionen ist es auch, wo in der Melancholie der Apparatus antiphlogisticus, das Nitrum, die säuerlichen Abführmittel, die leicht auflöslichen Neutralsalze, die diluirenden Getränke und eine streng antiphlogistische Diät, so wie äußerlich nach vorausgegangenen Blutausleerungen, die kalten Umschläge über den abgeschornen Kopf, aus Wasser, Essig, Eis, Schnee u. s. w., und gleichzeitig die Derivantia, die ausleerenden Klystiere mit dem Zusatz des Salzes, des Sauerhonigs, des Oxy-m. foillitic., des Brechweinsteins, und die warmen Fußbäder und Umschläge um die Fußsohlen, indiziert seyn können.

Doch weit häufiger mangeln jene Congestionen, und die Cur beruht alsdann darauf, auf antagonistischem Wege die anhaltende, auf einen Gegenstand gerichtete Geistes-thätigkeit durch Reizung entfernterer Nervenzweige, und namentlich des gangliösen Systems, zu beschränken. Zu diesem Zwecke bedienen wir uns

1) innerlich: a) der Brechmittel, besonders des Tartar. stibiat. und des Zinc. sulphuric. in kleinen Gaben, in Form der Ekelcur; — b) der stärker wirkenden Neutralsalze, des Kali und Natr. sulphuric., der Magnes. sulphuric., und des Kali tartaric. so, daß täglich drey bis vier Ausleerungen erfolgen; so wie — c) der reizenden, purgirenden Mineralwässer, des Carlsbades und der Bitterwassercuren; noch mehr aber — d) der scharfstoffigen, drastischen Abführmittel in refracta-dosi, aber anhaltend benutzt, der Rhabarber, der Sennesblätter, der Jalappe, der Aloe, des Scammoniums, der Koloquinten und der Nieswurz, die um so mehr nothwendig werden, je größer der Torpor des Unterlaibes, und je mehr der Status pituitosus des Darmkanals hervortretend ist.

2) Aeußerlich verbinden wir mit den genannten Mitteln — a) die oben genannten reizenden, eröffnenden Klystiere; — b) die mit Asche oder Salz geschärften Fußbäder; — c) die Sinapismen oder Blasenpflaster an die Waden. — Auch die Fontanelle und Haarfeile in den Nacken zeigen sich, doch nur in individuellen Fällen, und namentlich dann hülfreich, wenn die Melancholie durch organische Krankheiten des Gehirns, besonders durch seröse Extravasate daselbst erregt ist.

Wenig scheint in dieser Geisteskrankheit vom animalischen Magnetismus erwartet werden zu dürfen, welchen indessen Haindorf²⁾, doch, wie es scheint, nicht aus eigener Erfahrung empfiehlt; mehr ist unstreitig vom Galvanismus und der Electricität wegen der durch sie verursachten Erschütterung des Nerven Systems zu hoffen.

Endlich rechne ich auch der derivirenden Methode jene psychische Behandlungsweise zu, bey welcher wir uns bemühen, durch allerhand Erheiterungen, durch Gesellschaft, Musik, Reisen u. s. w. den Melancholischen zu zerstreuen und ihn von seinen fixen Ideen abzuleiten (§. 328.).

§. 326.

Noch erwähne ich einiger Mittel, welche in der Melancholie sehr gerühmt, von einigen Aerzten sogar als Specifica gegen diese Krankheit empfohlen worden sind, sich jedoch nur in gewissen und bestimmten Fällen mehr als andere wirksam bewähren. Dahin gehören:

1) Der Kampher. Es gibt zwey Fälle, in welchen derselbe bey der Melancholie ausgezeichnet wirksam erscheint; einmal, wo die Krankheit in Folge der Onanie sich entwickelt, sodann, wo sie auf metastatische Art durch Unterdrückung chronischer Exantheme ent-

1) a. a. O. S. 225 — 227.

springt. Contraindizirt ist derselbe, wo Congestionen nach dem Kopf vorhanden sind.

2) die Stärkern Emetica in refracta dosi, als Ekelcur, vorzugsweise der Tartar. stibiat., das Zinc. und Cupr. sulphuric. Sie empfehlen sich als antagonistische Heilmittel besonders bey grosser Reizlosigkeit der Abdominalnervenplexus, und bey grosser Trägheit in den Abdominalfunctionen. Doch bedürfen wir von ihnen im vorliegenden Falle zu dem genannten Zwecke grösserer Gaben, als die gewöhnlich zur Ekelcur benutzten sind.

3) die Herba Gratiolae. Sie wirkt vermöge ihres scharfen Stoffs wohlthätig, durch welchen sie zu einem kräftigen Reizmittel für den Torpor des Unterleibsnerven wird. Man gibt dieselbe als Pulver täglich zweymal, früh und Abends zu \mathfrak{ss} bis \mathfrak{ss} , oder im Aufguss (\mathfrak{ss} Hb. Gratiol. auf \mathfrak{ss} Colatur) zu 2 bis 3 Eßlöffeln, oder im Extract zu 4 bis 8 Granen. Namentlich empfiehlt sie sich in der Melancholie, wo unterdrückte Hämorrhoiden concurriren; oder ein ausgezeichneter Status pituitosus des Darmkanals vorhanden ist, in welchem letztern Falle nicht selten schwarze, zähe, schleimige Stuhlgänge unter Erleichterung des Kranken erfolgen¹⁾.

4) Auf ähnliche Weise wirksam und unter denselben Verhältnissen anwendbar ist die Resina Scammonei zu 1 bis 2 Granen; noch mehr aber

5) die Rad. Hellebori nigri, die sich in mehreren Geisteskrankheiten, namentlich in der Melancholie und Manie, in den Ruf eines specifischen Mittels gesetzt hat. Man gibt dieselbe entweder in Pulverform zu 5

1) C. B. Sommer de virtute et vi medica Gratiolae officinal. Rigae 1796. 4. — Lentin Beytr. z. ausübend. Arn. W. 2ter Bd. Leipz. 1797. S. 136. — Chr. Er. Fischer Verf. einer Anleit. zur med. Armenpraxis. Götting. 1799. 8.

bis 20 Granen, noch öfterer aber im Aufguß (3j Rad. Helleb. nigr. mit 3vj Wasser aufgegossen, und hiervon täglich zwey - bis dreymal 2 Eßlöffel gereicht), oder im Extract zu 5 bis 10 Granen.

Außerdem gehören hierher noch folgende Mittel, die ebenfalls nicht selten in der Melancholie gerühmt sind, aber auf andere Weise, wie die so eben genannten einwirken, und unter andern Verhältnissen zulässig werden. Nämlich:

6) die Hb. *Digitalis purpureae*, in solchen Fällen besonders anwendbar, wo die Melancholie von serösen Ansammlungen im Gehirn abhängig, oder mit hartnäckigen Stockungen im Lymphsystem verbunden ist, oder ein ödematöser Zustand und sparsamer Abgang des Urins dieselbe begleitet.

7) die *Cicuta* und die Rad. *Belladonnae*. Doch sind beyde weit mehr in der Manie als in der Melancholie anwendbar, und werden in letzterer nur dann zulässig, wenn entweder hartnäckige Abdominalstockungen vorhanden sind, oder krampfhafte, convulsivische Erscheinungen periodisch intercurriren. — Endlich gehört hierher

8) das Queckfilber, doch nur unter denselben Bedingungen, die ich bey der *Digitalis p.* angegeben habe.

§. 327.

Eine wichtige und durch die Erfahrung hinlänglich bestätigte Regel ist es überdies, bey Melancholischen stets auf Unterhaltung der Excretionen bedacht zu seyn. — In dieser Hinsicht berücksichtigen wir namentlich gewohnte Blutflüsse des kranken Subjects, Menstruation und Hämorrhoiden, suchen diese zu erhalten, und wo sie ausbleiben, auf die bekannte Art zu ordnen und wieder herzustellen. Auch in dieser Beziehung empfehlen sich die so eben (§. 326. 2 bis 5.) aufgezählten Reizmittel für den Torpor des Abdominalnerven- und Gefäßsystems. — Wir unterhalten ferner

die Leibesöffnung des Kranken, die gerade bey Melancholischen aus Unthätigkeit des Darmkanals so häufig fehlt, durch Klystiere und Abführmittel reizender Art, unterstützen die Urinsecretion, besonders bey einem phlegmatischen, ödematösen Habitus, durch reizende Diuretica, die zugleich für den kranken Abdominalzustand selbst wohlthätig werden, durch einen Aufguss der Rad. Sassaaparill., Senegae, Pimpinell., der Hb. Jaceae, der Bacc. Juniper. u. s. w., und benutzen bey mangelnder Schweisssecretion, bey trockner, krampfhaft gespannter Haut, die diaphoretischen Theeaufgüsse, den Ligu. ammon. acetic., und selbst den Kampher.

§. 328.

Mit diesem hier aufgestellten klinischen Heilverfahren verbinden wir eine zweckmäßige psychische und moralische Behandlung. Nothwendig wird es, daß der Arzt sich auf jede Weise in den Besitz des Zutransens und der Freundschaft des Kranken setze, jedoch sein Ansehn behaupte, Ernst und Strenge mit Wohlwollen und Freundschaft zu verbinden verstehe. Moralische Ursachen verdienen hier eine besondere Aufmerksamkeit. In Hinsicht der Umgebungen wählen wir solche Individuen für den Kranken aus, die schon früher sein Vertrauen besaßen, und denen er die Ursachen seines Kammers und seiner Krankheit offener, als Andern entdeckt. — Zwangsmittel werden bey Melancholischen selten nothwendig, desto mehr aber eine genaue Aufsicht auf dieselben, da sie mehr gegen sich selbst, als gegen Andere gewalthätige Handlungen zu begehen geneigt sind. Unnöthigen Widerspruch und Widerstand, der die Kranken aufbringt und noch mehr verschlossen macht, meidet man sorgfältig; man zeigt ihnen dagegen Theilnahme, geht in ihre Ideen ein, gibt denselben bis auf einen gewissen Punct nach, von wo aus man sie mit Sanftmuth und Klogheit auf andere Gegenstände hinleitet, und ihre Aufmerksamkeit von andern Gegenständen ablenkt. In dieser Hinsicht ist es besonders, in

welcher häufig ein freundschaftlicher Umgang, Musik, Bewegung in der freyen Natur, das Reiten, körperliche Arbeiten durch Graben, Hacken, Drechseln u. s. w., endlich auch das Reisen für Geisteskranke dieser Art so wohlthätig wirkt. Ueberhaupt aber wird es oft für eine glückliche Cur unerlässliches Bedingniß, eine gänzliche Veränderung der Verhältnisse des Kranken in Hinsicht seines Aufenthalts, seiner Umgebungen und Beschäftigungen vorzunehmen, da in diesen nicht selten die einzige Ursache seiner Krankheit begründet, und ohne eine Veränderung derselben die Heilung unmöglich ist.

§. 329.

Die körperliche Diät und Lebensordnung muß zwar den jedesmaligen Umständen und der Constitution des Kranken angemessen seyn; doch gilt hier im Allgemeinen, daß dem Melancholischen eine reine und kühle Atmosphäre besser bekommt, als eine lauwarne und schwüle Luft, und einfache, kühlende, leicht verdauliche Speisen ihm mehr zusagen, als schwer zu verarbeitende und hitzende. Wichtig ist es, bey jedem Kranken dieser Art durch Digestivmittel, Abführungen und Klystiere die gehörige Leibesöffnung zu unterhalten, auf zweckmäßige Bewegung des Körpers durch Schaufeln, Sägen, Hacken, Graben, Gehen, Reiten, Fahren und Schaukeln zu dringen, ihm den Aufenthalt im Bette nicht zu lange zu gestatten, da gerade der Melancholische hier, wo er sich selbst überlassen ist, seinen Ideen ganz vorzüglich nachzuhängen pflegt. Nothwendig wird es endlich, für äußere Reinlichkeit des Kranken selbst und seiner Umgebungen zu sorgen, ihm ein hohes, helles und heiteres Zimmer anzuweisen, und seiner physischen Wartung und Pflege in jeder Hinsicht die größte Aufmerksamkeit zu widmen.

§. 330.

Sind wir so glücklich, die Melancholie zu heilen, so erfordert die *Reconvalescenz*, da auch diese Krankheit so leicht *Recidive* bildet, den noch einige Zeit hin-

durch fortgesetzten Gebrauch derjenigen Mittel, die die Heilung bewirkten, und durchaus jene psychische und moralische Behandlung, so wie jene physische Lebensordnung, welche während der Krankheit selbst indicirt waren. Hier ist es alsdann, wo nach gebobener Krankheit, besonders in Hinsicht des trägen und verschleimten Abdominalzustandes, die Karlsbader- und Egerbrunnencuren, so wie der mäßige Gebrauch des Bitterwassers oft außerordentlich zusetzen, dagegen wir die adstringirenden, coherärenten, tonischen Mittel so viel, als möglich, vermeiden.

Zweytes Kapitel.

Die Narrheit. Moria.

§. 331.

Wo sich in Folge aufgeregter Einbildungskraft Reflexionen, fixe Ideen und Raisonnements bilden, durch welche der Kranke eine verkehrte Vorstellung von sich selbst erhält, wo diese aufgeregte Einbildungskraft ihn zugleich die Welt in anderer Gestalt, als ihre wirkliche ist, sehen läßt, ihm ein falsches Bild der Welt vorhält und unterschiebt, und diese Täuschung ihn zu rastloser Thätigkeit antreibt, da ist jene psychische Krankheitsform vorhanden, die wir mit dem Namen der Narrheit, Moria, belegen.

§. 332.

Das Charakteristische dieser Geisteskrankheit und demnach die Diagnose derselben bestimmend ist

1) ein schneller Wechsel der Vorstellungen. Kranke dieser Art halten ihre irrigen Ideen nicht so fest, wie Melancholische. Nur selten ist bey ihnen ein fixer Wahn hervorstechend; vielmehr folgen ihre Ideen sich einander schnell, drängen sich gleichsam, jedoch ohne Ordnung und Zusammenhang, aus der Seele hervor. Der Narr denkt in wenig Minuten an tausendfach verschiedene Gegenstände, bildet sich oft in einer Vier-

teilstunde nach einander ein, bald Kaiser und König, unmittelbar darauf wieder, Gelehrter, Prediger, Geschäftsmann, Bettler u. s. w. zu seyn, erkennt sein wahres Verhältniß stets, aber immer auf andere Art, hält dabey keine dieser Vorstellungen fest, springt mit unglaublicher Schnelligkeit von einer Idee zur andern über, und zeigt die größte Regsamkeit seines Vorstellungsvermögens.

2) eine rastlose Thätigkeit des Kranken in Bezug auf seine Handlungen, jedoch ohne Ausdauer und Kraft. Diese unermüdete Thätigkeit, durch welche sich der Narr so auffallend charakterisirt, ist eine nothwendige Folge des schnellen Wechsels seiner irrigen Vorstellungen, durch welche er zu ebenso sonderbaren Handlungen angetrieben wird. Daher bemerkt man auch stets, daß die Unternehmungen des Narren jederzeit mit der gerade im gegenwärtigen Augenblicke vorherrschenden Idee in der genauesten Beziehung und Harmonie stehen; aber auch auf der andern Seite, daß nie eine solche Unternehmung mit Ausdauer und Energie durchgeführt wird, insofern schon im nächsten Augenblicke eine neue Vorstellung die erstere verdrängt, und nach ihrer individuellen Gestaltung auch den Narren wieder zu einer neuen Thätigkeit, zu neuen Handlungen anreizt. Wie daher seine Vorstellungen ohne Consequenz sind, so sind auch seine Handlungen ohne Zusammenhang, und stehen eine jede von ihnen gleichsam völlig isolirt da. So spricht der Narr z. B. fast immer anhaltend und in einem fort, aber im höchsten Grade unzusammenhängend und von hundert Gegenständen in wenig Minuten, ohne daß sich eine Verbindung der sich gleichsam jagenden Ideen auffinden ließe. Er wechselt mit unglaublicher Schnelligkeit seine Stellungen, seine Gesticulationen; tanzt, springt, lacht, läuft, kurz er drückt die ihn befeelende Idee in demselben Momente auch sogleich durch seine Handlungen aus. Daher erkennen wir den Narren schon an seinem Aeußern, an seinen Geberden, an seinem Gange, seiner Kleidung,

seinem Betragen und seiner Lebensweise, wo er bald stolz und hochmüthig, bald lustig und zufrieden, bald demüthig, bald läppisch und tändelnd, bald ernsthaft, ceremoniös, u. s. w. erscheint. Endlich ist es

3) ein hoher Grad von Zufriedenheit mit sich selbst und seinen Verhältnissen, eine angenehme Täuschung, die den Narren charakterisirt. Er fühlt sich in jeder Lage, sie mag noch so mißlich seyn, glücklich und wohl, setzt sich über Alles weg, weiß sich über Alles zu trösten, und unterscheidet sich namentlich auch hierdurch von dem Melancholischen, der bey jedem Gegenstande nur die düstere, finstere Seite desselben aufsucht. Der Narr ist lustig, aufgeweckt, nicht menschenscheu, im höchsten Grade gleichsam leichtsinnig, wenn nämlich der letztere Ausdruck für einen Zustand passend wäre, bey welchem ein Mangel richtiger Anschauungen vorhanden ist. Er ist meistens gutmüthig und glücklich in dem Wahne, seine Absichten und Zwecke zu erreichen, oder sie schon erreicht zu haben.

Eine wahre fixe Idee hat der Narr höchst selten, und seine hervorstechenden Ideen sind fast ohne Ausnahme glücklicher und heiterer Art. Es sind die Ideen der Größe, der Macht, des Ansehns und angenehmer Verhältnisse, um die sich Alles dreht, bey Männern besonders die Idee der Macht und des Reichthums, bey dem weiblichen Geschlecht die Idee der Liebe und der Schönheit. Entweder zeigen hierbey die Kranken noch einiges Selbstbewußtseyn und Gefühl für andere Vorstellungen, oder sie sind völlig unempfindlich und gleichgültig gegen Alles, was mit ihrem Wahne in keiner nahen Beziehung steht.

§. 333.

Selten bildet sich die Narrheit plötzlich aus, angenommen wo sie Folge der Manie und der Encephalitis ist. Häufiger beginnt sie allmählig, Anfangs oft mit einem tändelnden Wesen und läppischen Betragen des

Kranken, welches nach und nach in wahre Narrheit übergeht. In dieser ersten Periode macht sie oft Remissionen, sogar bisweilen Intermissionen, die jedoch, wo sie sich völlig ausgebildet hat, späterhin wegfallen. Hat die Narrheit längere Zeit hindurch angedauert, so gibt es bisweilen Fälle, wo sie zurücktritt und gänzlich verschwindet, aber an ihrer Stelle erscheinen dann meistens, wahrscheinlich in Folge einer Ueberreizung des Sensoriums, Blödsinn und Stumpfheit des Geistes. Endlich gibt es Fälle, wo auf ähnliche Art mehrere Formen psychischer Krankheiten sich einander folgen, die eine in die andere, z. B. die Narrheit in Melancholie, und diese in Blödsinn übergeht ¹⁾.

§. 334.

Die Narrheit beruht weit seltener, als die Melancholie, die Manie und der Blödsinn, auf materiellen und organischen Krankheitszuständen; häufiger ist sie eine rein psychische Krankheit, und begründet in einer sehr excedirenden sensoriellen Thätigkeit, die sich auf eine, oder noch weit öfterer auf mehrere mit einander wechselnde Ideen einzig concentrirt, für andere Reizungen unempänglich ist, und sich unter der Form einer aufgeregten Einbildungskraft, verbunden mit verkehrten Vorstellungen des Kranken über sich selbst, über seine Verhältnisse und die Außenwelt, und einer rastlosen Thätigkeit in seinem Aeufsern ausdrückt.

Weit seltener sind die Beyspiele erblicher Narrheit, als die Beyspiele erblicher Melancholie und des erblichen Blödsinns, wahrscheinlich weil bey ihr seltener organische Krankheiten des Gehirns ins Spiel treten. Daher kann man auch eine erbliche Anlage hier weniger, als in andern Geisteskrankheiten, den prädisponirenden Momenten zurechnen. Mehr erscheinen dagegen als solche:

1) Ehrhard in Wagner's Beytr. z. Anthropologie Wien, 1794. I. Bd. S. 117.

a) eine fehlerhafte Ausbildung der Geisteskräfte, bey welcher die Phantasie mehr als der Verstand geweckt und cultivirt wird; eine Erziehung, die durch Aufreizung der Sinnlichkeit und der Einbildungskraft, oder durch schwärmerische Moral und Religion die geistige Thätigkeit nur für bestimmte Ideen und Gegenstände fesselt, und nur in Bezug auf diese zu einer überspannten Anstrengung des Geistes führt. Daher die Geneigtheit der Dichter, der Philosophen und Theosophen zu dieser Art von Geisteszerrüttung.

b) eine gewisse Beschränktheit des Verstandes, die entweder angeboren, oder durch vernachlässigte Ausbildung erzeugt seyn kann. Der Mensch von wenig Verstand überläßt sich gern seinen Chimären, besonders wenn sie ihm angenehm sind, seinen Wünschen und Leidenschaften entsprechen, er überzeugt sich ungern von ihrem Ungrund und ihrer Nichtigkeit, und ist selbst oft nicht im Stande, seinen Irrthum zu erkennen. Er hängt daher an seinen Ideen fest und mit Vorliebe, trägt sie am Ende nach langer Pflege, und nachdem sie tiefe Wurzel gefaßt, um so leichter in die Wirklichkeit über, da sein schwacher Verstand sich ihm hierbey nicht entgegen stellt.

Die Gelegenheitsursachen für die Narrheit sind fast ohne Ausnahme rein psychischer Art, und erzeugen dieselbe sämmtlich durch einen hohen Grad exaltirter Thätigkeit, in welche sie das Sensorium versetzen. Zu ihnen gehören namentlich a) heftige Affecten und Leidenschaften, besonders Stolz, Ruhmsucht und Hochmuth bey Männern, und bey Weibern plötzliche große Freude, Liebe und Eitelkeit. — b) übermäßige Anstrengung der Geisteskräfte, Exaltation der Seele durch tiefe Meditationen, durch Dichten, tiefes Philosophiren über theosophische und metaphysische Gegenstände u. s. w.; — endlich auch c) die Onanie, in so fern häufig mit diesem Laster eine

durch wollüstige Bilder aufgereizte Phantasie in Verbindung tritt.

§. 335.

Die Vorherfagung ist im Allgemeinen sehr ungünstig; denn weit seltener gelingt die Cur eines Narren, als die eines Melancholischen oder Rasenden. Besonders schlecht steht die Prognose, wo die Narrheit, was jedoch ein höchst seltener Fall ist, als erbliche Krankheit erscheint, oder wo sie schon veraltet ist, und durch ihre längere Andauer die Reizbarkeit des Sensoriums noch in einem höhern Grade verstimmt. — Wie bey andern Geisteskrankheiten, so ist auch bey der Narrheit im jugendlichen Lebensalter eine Heilung eher möglich, als bey Erwachsenen, und in den höhern Jahren. Bey jungen Subjecten ist die Narrheit bisweilen Folge der Onanie, und alsdann heilbarer, als wo sie von andern Ursachen abhängt. Ueberhaupt sind auch in dieser Krankheit die erregenden Momente in prognostischer Hinsicht wichtig, insofern die Erfahrung lehrt, daß, wo die Narrheit durch übermäßige Geistesanstrengungen oder durch Onanie erregt ist, ihre Heilung eher gelingt, als wo sie heftigen Leidenschaften und Gemüthsaffecten, oder gar organischen Fehlern des Gehirns ihr Daseyn verdankt. Günstiger ist auch die Prognose, wo die Narrheit nicht anhaltend, sondern intermittirender Art ist, sehr ungünstig dagegen, wo Convulsionen, Epilepsie und partielle Lähmungen dieselbe begleiten, der Kranke sich abzehrt, oder intercurrirende Perioden des Blödsinns mit Narrheit wechseln.

§. 336.

Bey der Cur der Narrheit kommt es

1) darauf an, die entfernten, erregenden Ursachen derselben zu beseitigen. Selten sind diese physischer und organischer Art, und wären sie solche, so findet alsdann jene Behandlung Statt, die ich in dieser Hinsicht bereits oben, unter der Melancholie, (§. 324.) angegeben habe. Fast durchgehends sind es

dagegen psychische Reizungen; welche die Narrheit erzeugen. Deshalb wird auch gerade in dieser Geisteskrankheit in Bezug auf ihre erregenden Ursachen vorzugsweise eine psychische und moralische Behandlung nothwendig, von der ich noch unten spreche.

2) In so fern aber das Wesen der Narrheit in einer excedirenden Thätigkeit des Sensoriums begründet ist (§. 334.), muß unser Heilverfahren dahin gerichtet seyn, diese exaltirte Thätigkeit des Seelenorgans herabzustimmen. In dieser Hinsicht tritt einmal eine physische, und sodann eine psychische Behandlung ein.

a) Die physische Behandlung erreicht den vorliegenden Zweck noch am sichersten durch Benutzung solcher Mittel, welche auf antagonistischem Wege (I. Bd. S. 144 — 149.) die Reizbarkeit in der mittlern und untern Sphäre des sensibeln Systems kräftig steigern, und auf diese Weise revulsivisch auf den kranken Zustand des Sensoriums einwirken. Demnach empfehlen sich hier die schon unter der Melancholie (§. 325.) in gleicher Absicht empfohlenen Emetica in refracta dosi, dann die scharfstoffigen Mittel, die Jalappe, die Aloe, das Scammoneum, die Koloquinten, die Nieswurz, und die Hb. Gratiolae; ferner äußerlich die Sinapismen und Vesicatorien an die untern Extremitäten, die reizenden, eröffnenden Klystiere, die reizenden Fußbäder, die Fontanelle und Haarseile, so wie endlich auch der animalische Magnetismus, in Hinsicht deren speciellen Anwendung ich auf den Abschnitt über die Melancholie verweise. — Fruchtlos dagegen ist der Erfahrung zu Folge in dieser Form der Geisteszerrüttung der Gebrauch der Narcoticorum, des Stramonium, des Hyosciamus, der Belladonna, des Opiums. Sie führen, wo sie in großen Gaben gegeben werden, höchstens einen ruhigern Schlaf herbey, heilen aber die Narrheit nicht ¹⁾.

1) Versuche mit diesen Mitteln hat besonders Gro-

b) Was die psychische Behandlung des Narren betrifft, so ist es zweckmäßig, ihn durch eine ihm angemessene Beschäftigung von seinen Ideen abzuleiten, seine Aufmerksamkeit auf andere Objecte zu fixiren, und ihn nach und nach zur Kenntniß seines Irrthums zurück zu führen. Doch ist dieses Letztere wegen der Verstandeschwäche des Narren immer ein schwieriges Geschäft, wobey große Geduld und Schonung das erste Erforderniß ist, da ein tumultuarisches Verfahren nicht selten den gutmüthigen Narren zum boshaft Wüthenden und zum Rasenden umstimmt. Wo die Narrheit insbesondere aus Eigenliebe, Stolz, Hochmuth, u. s. w. entspringt, und dieselbe noch auf einer niedern Stufe steht, ist es bisweilen wohlthätig, wenn man den Kranken mit der Inconsequenz seiner Reflexionen überrascht, ihn ad absurdum führt, indem dann häufig eine gewisse Scham eintritt, und der Kranke seinen Vorstellungen ein weniger als vorher unbedingtes Zutrauen, schenkt. — Was die körperlichen Züchtigungen anlangt, so sind dieselben bey dem Narren unter allen Geisteskranken noch am meisten zulässig und von Erfolg, besonders wo derselbe noch einiges Bewußtseyn und Kenntniß von Unrecht und Strafe hat. Diese Züchtigungen müssen indessen ohne Leidenhaft und ohne Nachtheil für die Gesundheit vollzogen, in der Regel nur bey widerspenstigen Narren in Anwendung gebracht, überhaupt nur selten unternommen, wo sie aber dem Narren einmal angedroht sind, auch wirklich vollzogen werden. Vielleicht, daß der körperliche Schmerz selbst hierbey durch Ableitung vom Sensorium wohlthätig wirkt. Am besten eignen sich hierzu Anlegen der Zwangswesten, der Handbänder, der Leibgurte, Einsperrungen, Hunger und Durst, und im Nothfall selbst eine Züchtigung mit Ruthen oder dem Ochsenziemer.

ding angestellt, und die Resultate derselben a. a. O. mitgetheilt.

§. 337.

Die körperliche Diät muß zwar im Besondern der Constitution des Kranken entsprechen, doch aber im Allgemeinen leicht verdaulich, nicht beschwerend, am wenigsten erhitzen und Congestionen erregend, und demnach überhaupt fast dieselbe seyn, wie sie für die Melancholie (§. 329.) angegeben worden ist.

Endlich behandeln wir auch die *Reconvalescenz* von der Narrheit nach denselben Grundsätzen, die in dieser Beziehung für die Melancholie gültig waren.

Drittes Kapitel.

Die Raserey. Der Wahnsinn. Die Tollheit. Die Tob-sucht. Die Wuth. *Mania*. *Furor*.

Die hierher gehörigen Schriftsteller sind theils die für die Geisteskrankheiten überhaupt genannten, namentlich Pinel, Hoffbauer, Reil, Crichton, und a., theils und insbesondere noch folgende: Th. Arnold's Beob. über die Natur, Arten, Ursach. und Verhüt. d. Wahnsinns; a. d. Engl. v. J. C. G. Ackermann. 2. Th. Leipz. 1784—88. — W. Pargeter's theoret. pract. Abh. über den Wahnsinn; a. d. Engl. mit Anmerk. u. Zuf. v. Michaelis. Leipz. 1793. 8. — V. Chiarugi's Abh. über den Wahnsinn; a. d. Ital. Leipz. 1795. 8. — J. Haslam's Beob. üb. d. Wahnsinn; a. d. Engl. Stendal, 1800.

§. 338.

Die *Manie* ist jener geistesranke Zustand, bey welchem neben einer Verkehrtheit der Anschauungen und Vorstellungen, Mangel des Selbstbewußtseyns und der Einsicht in die Erreichbarkeit oder Unerreichbarkeit eines vorliegenden Zweckes, verbunden mit einer erhöhten Thatkraft nach außen vorhanden ist.

Demnach charakterisirt sich die *Manie*

1) durch Geistesverwirrung, indem innere und äußere Reize des Sensoriums abnorme Anschauungen, Vorstellungen und Empfindungen erregen, und in Folge dieser falsche Urtheile des Kranken über sich selbst und die Außenwelt hervorgehen.

2) durch eine hervortretende Exaltation des Sensoriums. Die Reizbarkeit des letztern ist erhöht, die Einbildungskraft in einem hohen Grade aufgeregt. Daher der oft so außerordentlich schnelle Wechsel den Vorstellungen des Rasenden, daher die bisweilen periodisch intercurrirenden Zustände einer Art von Begeisterung, und die Beobachtungen, daß Rasende in den Anfällen ihrer Krankheit Gedichte und große Stellen aus Schriftstellern recitirten, oder in Sprachen redeten, die sie bereits längst vergessen hatten. — Diese erhöhte Reizbarkeit und Thätigkeit des Sensoriums geht zum Theil auf die mit dem Gehirn zunächst in Verbindung stehenden Nerven über. Aus diesem Grunde finden wir bey Rasenden so häufig eine ausgezeichnete Empfindlichkeit und Schärfe der Sinnesorgane, besonders der Augen und des Gehörs, so daß schon ein mäßig grelles Licht, ein mäßig starkes Geräusch oder Schall heftiges, schreckhaftes Zusammenfahren der Kranken, Convulsionen, oder einen verstärkten Ausbruch des Anfalls zu erregen vermag. — Wie aber bey der Melancholie und Morie ein antagonistsches Verhältniß zwischen dem Seelenorgane und den übrigen Sphären des sensibeln Systems ausgezeichnet sichtbar ward, so tritt ein solches auch in der Manie auffallend hervor, und mehrere Erscheinungen dieser Krankheit, auf welche ich noch unten zurückkomme, namentlich die Unempfindlichkeit gegen solche Eindrücke, welche zunächst die peripherische Verbreitung des Nervensystems affiziren, so wie das lange, aber nachtheillose Entbehren der ersten Bedürfnisse der thierischen Natur, bürgen dafür.

3) Auch durch ein tumultuarisches Streben nach gewissen Zwecken charakterisirt sich die Manie. Der Rasende ist stets beschäftigt, gewisse ihm vorschwebende Zwecke, die bald permanent, bald wechselnd seyn können, zu erreichen; allein, da er sich selbst und sein Verhältniß zur Welt verkennt, fällt er verkehrte Urtheile über die Möglichkeit oder Unmöglich-

keit, zur Realisirung seiner Wünsche und Absichten zu gelangen; und ergreift in dieser Hinsicht die verkehrtesten und zweckwidrigsten Maasregeln, wobey, in seinem innern Kampf auch äusserlich durch die sonderbarsten Gesticulationen, durch Toben, Wüthen, Schreyen, Fluchen u. s. w. ausdrückt.

4) Endlich bezeichnet den Rasenden eine ungemäss erhöhte Thatkraft, eine ungewöhnliche Muskelfärke. Sie ist der Ausdruck jenes innern Kampfs, der im Seelenorgane wüthet, und sich nach Aussen fortpflanzt. Hierdurch wird es, wie bekannt, auch dem körperlich schwachen Rasenden möglich, bedeutende mechanische Hindernisse und grosse Kräfte, die sich ihm von Aussen entgegenstellen, zu überwältigen, seine starken und kräftigen Wärter niederzuwerfen, Stricke zu sprengen, und eine Energie des Muskelsystems zu zeigen, die ihm im gefunden Zustande nie eigen war.

§. 339.

Durch das Zusammentreffen dieser vier Momente unterscheidet sich die Manie hinreichend von der Melancholie, der Narrheit, und dem Blödsinn. Allein eine desto grössere Aehnlichkeit hat sie mit dem wüthenden Delirium in der Encephalitis und der Nervosa versatilis, wo mit letzterer die Hirnentzündung sich paart. Wirklich trifft sie in vielen Fällen in Hinsicht ihrer Ursachen, ihrer Ausgänge, und ihrer Behandlung mit der Encephalitis so auffallend überein, daß mehrere, besonders frühere Aerzte, versucht worden sind, sie überall als Encephalitis anzusprechen, und deshalb auch überall in derselben das antiphlogistische Heilverfahren in seinem ganzen Umfange zu empfehlen. Allein wenn auch nicht in Abrede gestellt werden kann, daß die Manie häufig auf einem Entzündungszustande des Gehirns beruhe, oder vielmehr durch einen solchen erregt werde, so kommen doch auch vielfach solche Fälle vor, in welchen die Manie völlig entzündungslos und einzig als reine Krankheitsform der Sensibilität erscheint, Fälle, in denen eine an-

tiptilogistifche Behandlung von unleugbarem Nachtheil ift. — Ich fpreche von diefen beyden Formen der Manie noch unter der Eintheilung diefer Krankheit.

§. 340.

Die Manie bricht höchft felten plötzlich aus. Ausgenommen find hiervon folche Fälle, wo fie durch heftige Leidenfchaften und Gemüthsbewegungen erregt wird. Meiftens bildet fie fich nach und nach, fchreitet bis zu einer gewissen Höhe fort, von welcher fie wiederum allmählig zurücktritt. Dies hat die Aerzte veranlafet, für den Gang und den Verlauf derfelben gewisse Stadia anzunehmen, zu denen ich jetzt übergehe.

1.) Das erſte Stadium, Stadium melancholicum. Diefes zeigt ſchon alle die oben angegebenen pathognomonifchen Zufälle der Manie, wenn gleich nicht in einem vollkommen ausgebildeten Grade. Schon hier leidet der Kranke an irrigen Vorftellungen, die feine Seele ganz befchäftigen, in die er fich ganz verliert. Aber er verſchießt hier noch den Kampf mit diefen Ideen ganz allein in fich, wird, wie der Melancholifche, in fich gekehrt, menfchenscheu, unruhig und ängſtlich, — Die krankhaft geftimmte Reizbarkeit des Gehirns verurfacht ihm Schmerzen im Kopfe, das Gefühl eines unangenehmen Ziehens, welches bisweilen aus dem Unterleibe nach dem Kopfe geht, Anwandlungen von Schwindel, und Täufchungen der Sinne, über welche Zufälle der Patient in diefem Stadium fich bisweilen noch beklagt. Dabey ſchläft er wenig, oder gar nicht, oder fein Schlaf ift doch durch fchreckhafte Träume beunruhigt; er ſelbſt ift ſchreckhaft, führt leicht convulſivifch zuſammen, zittert, leidet an ängſtlicher, gleichſam aſthmاتيſcher Respiration, an krampfhaftem Herzpochen; fein Puls ift zwar frequenter, als gewöhnlich, aber in jeder andern Hinficht ſehr veränderlich und wechſelnd, klein, härtlich, zuſammengezogen, bisweilen auch pöriodifch voll und hart. — Im Gegenſatz zu jener Spannung des Sensoriums findet ſich in ent-

fernten Organen eine Dépression der Reizbarkeit und Thätigkeit vor. Schon hier zeigt der Kranke wenig oder keine Empfindlichkeit gegen Wärme und Kälte, gegen Hunger und Durst, seine Haut ist zusammengezogen, trocken, der Stohlgang verstopft, die Urinansleerungen sparsam und unterdrückt. — Nun beginnt der innere Kampf des Kranken sich auch in seinem Aeußern auszudrücken. Seine Gesichtszüge entstellen sich, die Augen werden feurig, glänzend, stier oder wild, rollend, bisweilen geröthet; die Augenlieder erweitern sich abwechselnd und ziehen sich wiederum krampfhaft zusammen. Der Kranke spricht zwar beynahe unaufhörlich vor sich hin, fragt man ihn aber, so erhält man keine oder verkehrte Antworten; seine Stimme wird lauter, seine Sprache rascher; er selbst wird immer unruhiger, und verräth diese Unruhe auch äußerlich durch lebhafteste und schnelle Gesticalationen seiner Glieder. — Noch ist hier die Wuth mit erhöhter Thatkraft nicht ausgebrochen. Tritt diese aber hinzu, was meistens plötzlich und ehe man es ahnet, erfolgt, so ist das erste Stadium geschlossen, und das zweyte beginnt.

2) Im zweyten Stadium, dem Stadium der ausgebildeten Raserey — Stadium maniacum s. furiosum — finden wir wiederum die oben (§. 338.) angegebenen pathognomonischen Zufälle der Manie, aber in einem weit ausgebildetem Grade, als im ersten Zeitraume der Krankheit.

Der Kranke hat nun den Gebrauch seiner Vernunft völlig verloren, seine Vorstellungen sind im höchsten Grade verworren und verkehrt, und in Folge derselben begeht er die unvernünftigsten Handlungen. Oft erkennt er die Umstehenden nicht; in andern Fällen erkennt er dagegen seine Umgebungen, urtheilt aber unrichtig über dieselben. Hier ist es alsdann, wo Rasende bisweilen durch eine drohende und durchdringende Stimme, durch Androhung von Strafen, oder durch wirkliche Züchti-

gungen in Furcht gesetzt und wenigstens für einige Zeit zu mehrerer Ruhe gebracht werden können.

Die Vorstellungen, welche den Rasenden beschäftigen, beziehen sich übrigens in der Regel auf Schaden und Nachtheile, die der Kranke sich oder Andern zufügen will, oder auf seine Befreyung von Zwang und Hindernissen mannigfaltiger Art, unter denen er zu leben glaubt. Daher sind fast alle Rasende zugleich verschlossen, tückisch, boshaft, verstellungsfüchtig, lauern ihren Wächtern auf, und suchen sie heimlich zu überfallen. Selten, doch bisweilen, sind die Ideen des Rasenden heiterer Art, und in diesem Falle sinkt derselbe auch nicht bis zu einer Bestialität in seinen Handlungen herab, die wir außerdem so häufig wahrnehmen. Auch findet sich bisweilen ein gewisser Zusammenhang zwischen den Vorstellungen des Kranken und denjenigen Leidenschaften, die seinen Wahnsinn erregten; doch sind seine Ideen, Reden und Handlungen auch oft so verworren, daß eine durchaus vorherrschende Idee nicht sichtbar wird.

Gleichzeitig erscheint die Reizbarkeit und Thätigkeit des Seelenorgans im höchsten Grade aufgeregt, die der äußersten Sphären des sensibeln Systems antagonistisch unterdrückt. Daher oft eine unendliche Mannigfaltigkeit und der schnellste Wechsel der Vorstellungen und Triebe, daher ein ausgezeichnet exaltirtes Benehmen, und, besonders bey früher gebildeten Menschen, die intercurrenden Anfälle von Witz, Scharfsinn oder dichterischem Talent, u. s. w. (§. 338. 2.), — aber auch auf der andern Seite eine unbegreifliche Gleichgültigkeit selbst für die stärksten Reizungen des untern Nervensystems, für Hunger und Durst, für Kälte und Hitze, für äufser Reizmittel, für Sinapismen und Vesicatorien; daher, wie ich oben schon erinnerte, die Unterdrückung der Se- und Excretionen, und die Möglichkeit, Kranken dieser Art sehr große Gaben stark wirkender Arzneyen nehmen zu lassen, ohne von ihrem Gebrauch einen sichtbaren Erfolg wahrzunehmen.

Das Streben des Rasenden ist entweder gegen sich selbst, oder gegen Andere gerichtet. Diesen Kampf im Innern oder nach Aussen drückt derselbe durch die wildesten Gesticulationen, Geberden, Reden u. s. w. aus. Er schreyt, heult, brüllt, oder lacht aufs Fürchterlichste, tobt und wüthet gegen sich und Andere, zertrümmert Alles, was sich ihm naht, und begeht die unanständigsten und gewalthätigsten Handlungen. Kranke dieser Art entblößen sich, reißen sich die Kleider vom Körper herab, sie schimpfen und flossen die unverschämtesten Reden aus, beschmieren sich und was sie erreichen können, mit ihren Excrementen, oder verzehren diese letztern wohl gar. Alles, was sich ihnen naht, wird Gegenstand ihrer Wuth. Sie gehen auf Jedermann, und wären es ihre ehemaligen besten Freunde oder Verwandte, los, schlagen, morden und würgen Alles ohne Unterschied, suchen sich selbst umzubringen, und jeder Widerstand gegen ihre Unternehmungen reizt sie zu neuer Wuth. — *Mania ferina.* — Ihre Muskelstärke ist dabey unglaublich erhöht; sie sprengen die stärksten Bande, überwältigen ihre Wächter und Alles, was sich ihnen entgegenstellt.

Ein solcher Paroxysmus von Raserey dauert unbestimmte Zeit an, bisweilen nur sehr kurze Zeit (dann *Raptus* genannt), einige Stunden, oft aber auch Tage und Wochen lang, entweder in immer gleicher Stärke, oder mit einem verschiedenen Grade der Heftigkeit, mit wahrnehmbaren Exacerbationen und Remissionen, für welchen Wechsel insbesondere mehrere Einflüsse, wie Mondesveränderungen, Gewitterluft, Hämorrhoidal- und Menstrualperioden, von Bedeutung sind.

3) Das dritte Stadium — *Stadium decrementi.* — In diesem Zeitraume treten die aufgeführten Erscheinungen zurück, oder verschwinden bisweilen auch gänzlich. Die wilde Wuth cessirt, der Kranke tobt nicht mehr, er ist meistens still und in sich gekehrt, bisweilen auch geschwätzig, plauderhaft. Es findet sich mehr

Ruhe, auch etwas Schlaf wieder ein, der jedoch noch unruhig und durch schreckhafte Träume gestört ist. Der Pulsschlag ist noch nicht wieder normal, noch klein, schnell und geschwind, das Auge noch wild und schnell sich bewegend; und unter diesen Verhältnissen ist jederzeit auch die Gefahr eines erneuerten Ausbruchs der Krankheit zu fürchten.

Endlich aber tritt in Folge der heftigen Anstrengungen eine allgemeine Erschöpfung und ein Zustand des Blödsinns ein, der entweder als anhaltende Krankheit fort dauert, oder periodisch von neuen Anfällen des Wahnsinns unterbrochen wird. — In andern Fällen kehrt das Bewusstseyn wiederum zurück; die Kranken erinnern sich sogar zum Theil dessen, was mit ihnen vorgegangen, doch ist es ihnen oft, als wären sie unter fremden Menschen und an ganz andern Orten gewesen. Manche bereuen sogar bisweilen das, was sie gethan haben, oder wissen es voraus, wenn ihnen ein neuer Anfall bevorsteht, und verlangen deshalb von selbst, in Verwahrung gebracht zu werden.

§. 341.

Die Manie ist stets remittirend, nie anhaltend. Sie bildet ihre Exacerbationen im Stadium furiosum, und ist in ihrer Wiederkehr an gewisse Perioden gebunden, die entweder durch Perioden der allgemeinen Aussenatur, durch Sonnen- und Mondenlauf, durch Jahreswechsel u. s. w. bestimmt werden, oder durch solche Perioden, an welche das kranke Subject individuell gewöhnt war, z. B. durch die Periode der Katamenien, der Hämorrhoiden, unterlassener, früher zu bestimmten Zeiten gewohnter Aderlässe u. s. w. Oft wechselt sie in solchen Fällen mit Melancholie und Blödsinn, und geht bey längerer Dauer auch häufig in den letztern völlig über.

Doch erscheint die Manie bisweilen auch intermittirend, besonders wo körperliche Revolutionen, z. B. die Bildung der Menstruation, veranlassende Ursache

sind. Hierher gehören die Beyspiele periodischer, intermittirender Raserey, die *Medicus*¹⁾ gesammelt hat, in denen dieselbe alle Tage, oder einen Tag um den andern zu einer bestimmten Stunde, alle Abend, nur im Winter oder Sommer erschien, und wobey die Kranken in den Zwischenräumen gesund waren.

§. 342.

Die wichtigste Eintheilung der Manie ist indessen diejenige, welche auf das Wesen derselben Rücksicht nimmt. Hiernach ist sie entweder eine inflammatorische, oder eine rein nervöse.

Die erstere beruht auf Entzündung des Gehirns, ist in ihrem Wesen nichts Anderes, als eine Encephalitis selbst, und charakterisirt sich durch einen schnellen Verlauf ihrer Anfälle, durch ein kurzes Stadium Prodromorum, durch lebhafte Congestionen nach dem Kopf, durch große Hitze, trockne Haut, Unterdrückung der See- und Excretionen, und durch einen gleichzeitigen Fieberzustand, bey welchem der Puls frequent, groß und hart erscheint, und das aus der Ader gelassene Blut eine consistente Speckhaut bildet. Die Krankheit ist noch neu, nach Einwirkung stark excitirender Leidenschaften, des Stolzes oder der Liebe, oder nach Unterdrückung gewohnter Blutflüsse entstanden, das Subject jung und robust, und verräth schon durch sein Aeußeres die Anlage zu Entzündungen.

Ist die Manie dagegen rein nervösen Ursprungs, und in einer excedirenden Thätigkeit des Sensoriums ohne gleichzeitige Entzündung des Gehirns begründet, so schleicht sie mehr langsam heran, macht einen chronischen Verlauf, dauert in ihren Exacerbationen mehrere Monate und darüber an, ist ohne auffallende Kopfeongestionen und ohne Fieberzustand, und der Puls mehr klein

1) F. C. Medicus Geschichte Periode haltender Krankheiten. I. Th. S. 37 — 44. und Reil über die Erkenntn. und Cur der Fieber. Bd. IV. §. 71.

und krampfhaft, als voll und hart. Das kranke Subject litt schon früher an allerhand nervösen Krankheitsformen, an Hypochondrie oder Hysterie, die Anfälle der Manie kehrten schon öfterer zurück, und verdankten namentlich rein psychischen Einflüssen ihr Entstehen.

§. 343.

Aus dieser pathogenetischen Verschiedenheit der Manie läßt es sich auch erklären, warum die Resultate der Leichenöffnungen in dieser Krankheit so wenig übereinstimmend sind. Denn bald findet man durchaus keine Spur organischer Abnormitäten im Gehirn, in andern Fällen dagegen Verhärtungen, Vereiterungen, blutige, seröse, lymphatische Extravasate daselbst, so wie diejenigen Normwidrigkeiten in den weichen und harten Umgebungen des Gehirns, deren ich unter der Melancholie (§. 322.) gedachte, die fast ohne Ausnahme einem entzündlichen Zustande des Gehirns oder seiner Häute ihre Bildung verdanken, und Ausgänge unvollkommener Entscheidung vorausgegangener Encephalitis sind.

§. 344.

Die Manie, und namentlich die inflammatorische Form derselben, entscheidet sich häufiger, als jede andere Geisteskrankheit, vollkommen und wohlthätig. Haslam¹⁾ stellt hier das Verhältniß der Geheilten zur Zahl der Kranken wie zwey und sechzig zu hundert. Dafs die Manie aber sich häufiger, als alle andere Geisteskrankheiten vollkommen entscheidet, liegt eben in ihrer hervortretenden acuten, entzündlichen Natur, durch welche sie geeignet ist, dieselben Crisen zu bilden, die wir auch bey der Encephalitis wahrnehmen. Sie judiziert sich, wie diese, durch Schweisse, reichlichen Urinabgang, durch Nasenbluten, durch Wiedereintritt gewohnter und unterdrückter Blutungen, unter gleichzeitigem Nachlass ihrer pathognomonischen Zu-

1) a. a. O. S. 77.

fälle, bisweilen am ein und zwanzigsten Tage ihrer Dauer¹⁾, in welchem letztern Falle die Coexistenz einer Encephalitis wohl kaum einem Zweifel unterworfen bleibt.

Wo sie auf diesen Wegen nicht glücklich endet, geht sie in Folge endlicher Erschöpfung in Melancholie und in solche Krankheiten des nervösen Systems über, die auf einem reizlosen, paralytischen Zustande desselben beruhen, in Blödsinn, Geisteschwäche, Sopor, Apoplexie, Paralysen, Taubheit, Blindheit u. s. w.; und in sofern der Stand der Sensibilität auch mittelbar die Function des reproductiven Systems bestimmend ist (I. Bd. S. 28 und 29.), gefallen sich nicht selten späterhin übermäßige, habituelle Durchfälle und Ausleerungen aller Art, Abzehrung, Tabes und Wasserfucht hinzu.

Endlich tödtet die Manie entweder unter den Erscheinungen des höchsten Grades des Status nervosus gerade wie die Encephalitis, oder durch die eben genannten secundären Krankheiten, in die sie übergeht.

§. 345.

Die Manie beruht stets auf einem sehr hohen Grade excedirender Thätigkeit des Sensoriums, auf welche sich auch alle jene Erscheinungen reduzieren, die als pathognomonische für diese Krankheit gelten. Nur müssen wir hierbey jene wesentliche Differenz unterscheiden, nach welcher dieser kranke Zustand des Seelenorgans entweder nicht complizirt und von einer reindynamischen Störung des letztern abhängig ist, oder erregt wird durch einen Entzündungszustand des Gehirns oder seiner Umgebungen, und demnach als zusammengesetzte Krankheit erscheint; ein Unterschied, der auch besonders in therapeutischer Hinsicht vom größten Belange ist.

Auch in Bezug auf die prädisponirenden Momente kommt die Manie vielfach mit der Encephalitis überein. Sie ist mehr Krankheit des jugendlichen und des mittlern Alters, als der höhern Jahre, mehr

1) Stark a. a. O. II. Th. S. 347.

Krankheit des männlichen, als des weiblichen Geschlechts, befällt im Durchschnitt häufiger Subjecte von einer gesunden, starken, energischen, irritablen Constitution, als schwächliche Individuen, liebt besonders das sanguinische und cholerische Temperament (Bd. I. S. 45.), so, daß zornfüchtige Menschen zur Manie mehr, als zu jeder andern Geisteskrankheit geneigt sind. Außerdem mögen auch häufig organische Fehler des Gehirns oder seiner Umgebungen eine Prädisposition für die Manie erzeugen, und vielleicht aus angeborenen Bildungsfehlern, zum Theil aber auch aus Vererbung des Temperaments und der Constitution es sich erklären lassen, daß man auch für diese psychische Krankheitsform bisweilen eine erbliche Anlage antrifft. Endlich erwähne ich hier die Beobachtungen¹⁾, nach welchen man die Manie, gerade wie die Encephalitis, vorzugsweise in sehr heißen, trocknen Jahreszeiten und Klimaten in Spanien, Afrika und Klein-Asien, eben so aber auch in der strengsten Winterkälte weit häufiger antreffen soll, als zu andern Jahreszeiten, und unter andern klimatischen Verhältnissen.

Der Gelegenheitsursachen, welche die Manie herbeyführen, sind viele und mannigfaltige. Ihre Einwirkung ist entweder eine psychische, oder eine physische, und hiernach lassen sie sich sämmtlich auf zwey Klassen reduciren.

Zu den psychischen Ursachen der Manie gehören a) anhaltende, heftige, exaltirende Leidenschaften und Gemüthsbewegungen, besonders Zorn, Indignation, Schreck, Stolz und Liebe; — b) anhaltende, übertriebene Anstrengungen des Geistes, Exaltationen desselben durch übermäßiges Studiren, tiefes Meditiren, und das Festhalten gewisser Lieb-

1) Bodinus d. Republ. L. I. c. 5. — Leo Africanus d. Fessa urbe, L. III. bey Dreyßig a. a. O. S. 643.

lingvorstellungen aufreizender Ideen und fesselnder Bilder; endlich auch ~~—~~ c) der anhaltende Umgang mit Verrückten und Rasenden. Daher die Beobachtung, daß die Wärter dieser Kranken durch das Toben der Letzteren bisweilen in eine ähnliche Seelenstimmung versetzt werden.

Als physische Schädlichkeiten aber erscheinen: a) die Gehirnentzündung, — b) fremde Körper, welche als nachtheilige Reize aufs Gehirn einwirken, z. B. Knochensplitter, allerhand Destructionen des Gehirns, Zerreißen der Gefäße, Vereiterungen und Extravasate aller Art. Sie rufen, wenn sie noch nicht weit genug gediehen sind, um Blödsinn oder Apoplexie zu erregen, eine lebhaftere Reaction des Gehirns gegen sich, und in Folge derselben die Raserey hervor. — c) fremdartige Reize in sehr sensibeln und dem Gehirne nahe gelegenen Organen, die durch consensuelle Reizung des Seelenorgans die Manie erregen; Steins, Eiter, Jauche in der Nase oder dem Innern des Ohrs; weniger dagegen Würmer im Darmkanal. So führt Sauvages zwey Fälle an, wo die Kranken dadurch von ihrer Raserey befreyt wurden, daß sie Ranpen aus der Nase ausschraubten. — d) narcotische Gifte; große Gaben des Opiums, des Hyosciamus, des Aconits, vor allen aber, wie bekannt, die Wurzel, die Blätter und Beeren der Belladonna; — e) der Excess im Genuß spirituöser Getränke; und f) äußere große Hitze, besonders wenn sie, wie bey der Inflation, unmittelbar den Kopf trifft. Die letztgenannten drey Momente erzeugen namentlich die Manie durch übermäßige Expansion der Hirngefäße und durch heftige Congestionen, die sie dahin einleiten. — Ausserdem gehören hierher noch g) große Blut- und Säfteverluste, wodurch die objectivse Seite des Organismus herabgesetzt, die subjective dagegen, und insbesondere die Reizbarkeit des

senstigen Systems gesteigert wird (Bd. I. S. 53. 54.); — endlich auch h) allerhand Metastasen und Uebertragungen von Congestionen und entzündlichen Zuständen aufs Gehirn, Unterdrückung gewohnter Blutflüsse, Suppression der Hämorrhoiden, der Katamenien, und chronischer Exantheme, plötzliches Zubeilen der Fontanellen und habitueller Geschwüre, Wanderungen der Gicht und des Rheumatismus, so wie die Kopfschmerzen, so wie sie sich nach Innen fortsetzt.

§. 346.

Die Manie wird zwar öfterer geheilt, als manche andere Geisteskrankheiten (§. 344.), allein ihre Cur bleibt immer schwierig. Häufig ist sie eine sehr langwierige Krankheit, macht auch bey scheinbarer Heilung sehr leicht Rückfälle, und dauert oft lebenslang an. Bey längerer und anhaltender Dauer hört zwar die Manie als solche auf, aber an ihre Stelle treten alsdann die wichtigsten Krankheitsformen nervöser Art, Blödsinn, Apoplexie, Epilepsie, und auf secundäre Weise auch die Wassersucht, Gelbsucht und Abzehrung (§. 344.).

Wenn demnach schon im Allgemeinen die Prognose trübe ist, so ist sie es um desto mehr, je unheilbarer die Ursachen sind, von welchen die Krankheit abhängt. Ungünstig ist deshalb die Vorherfügung, wo organische Fehler des Gehirns die Manie erregen, günstiger, wo sie durch Gehirnentzündung oder Metastasen sich bildet, und wir diese auf früher affizirte Organe zu übertragen vermögen. — Gleichzeitig berücksichtigen wir die Erblichkeit der Krankheit und die Constitution des kranken Subjects, insofern sanguinische Individuen, eben weil bey ihnen die Manie mehr einen entzündlichen Charakter annimmt, öfterer geheilt werden, als solche, deren Temperament sich mehr dem melancholischen anneigt, oder bey denen Melancholie mit Raserey wechselt. — Von Wichtigkeit ist die Dauer der Manie. Wo diese anhaltend ist, oder die Krankheit öfter wiederkehrt, geht sie fast durchgängig in

die oben genannten secundären Krankheiten des sensibeln und reproductiven Systems über. Mehr Hoffnung gibt die periodische Manie, wenn sie mit Ataxien der Menstruation oder der Hämorrhoiden in Verbindung steht, und dieses Causalverhältniß richtig erkannt ist. — Vieles bestimmen auch die Aussenverhältnisse des Kranken, seine bürgerlichen Verhältnisse, sein Aufenthalt und Wohnort, seine Umgebungen und die moralische und psychische Behandlung, die ihm von letztern zu Theil wird; ferner die Gegenwart oder der Mangel der mehrmals genannten secundären Krankheiten; und endlich die Anwesenheit einiger Erscheinungen, die der Erfahrung zu Folge in der Manie entweder als günstige oder als ungünstige Vorboten ihres Ausganges angesehen werden müssen. Zu den erstern gehören besonders die oben (§. 344.) namhaft gemachten Crisen durch Schweiß, Uria und Blutungen, der Wiedereintritt der Katamenien oder der Hämorrhoiden, neuer Ausbruch gewohnter Exantheme, der Gicht, des Rheumatismus, und nach einigen Beobachtungen auch Durchfälle und Wechselfieber. Gut ist es, wo der Kranke sein wildes Ansehen verliert, die Reizbarkeit desselben sich vermindert und der Schlaf sich wieder einzustellen beginnt. Sehr trübe dagegen die Vorhersagung, wo die Wuth zwar nicht besonders lebhaft, aber sehr anhaltend ist, die Manie mit Melancholie alternirt, oder Convulsionen und partielle Lähmungen der Sinnesorgane die Krankheit begleiten.

§. 347.

Die Cur der Manie erfordert

1) die Beseitigung der erregenden Ursachen, die bald in, bald ausserhalb dem Körper liegen, bald psychischer, bald physischer Art seyn können. Nach ihrer individuellen Beschaffenheit (§. 345.) bestimmt sich auch die Verschiedenheit ihrer Behandlung. In dieser Beziehung ist sie deshalb eben so mannigfaltig, als die Cur der Melancholie hinsichtlich der sie erregenden

Momente, und was daher früher (§. 324.) in Bezug auf das ätiologische Verhältniß dieser letztern, als Regulativ für ihre Behandlung vorgetragen wurde, gilt auch für die gegenwärtig hier in Anfrage stehende Krankheitsform.

§. 348.

a) Anlangend aber die Behandlung der Manie zu Folge des Wesens, welches ihr zum Grunde liegt, so wird es hierbey dringend nothwendig, jene beyden Formen (§. 339. 342 und 345.) genau zu trennen, unter denen sie vorkommen kann, und sorgfältig auszumitteln, ob dieselbe mehr auf einem inflammatorischen Zustande des Gehirns, oder auf einer reinen Exaltation des Sensoriums beruhe.

Die erstere Form der Raserey, die entzündliche, hypersthenische Manie, erfordert kein anderes Heilverfahren, als jenes, welches der reinen Encephalitis entspricht. Der Apparatus antiphlogisticus ist es, welcher hier in seinem ganzen Umfange in Anwendung kommt. Unter allen Mitteln steht hier die Aderlaß oben an, die wir in reichlicher Quantität und nach Umständen zu wiederholten Malen benutzen, und für deren ausgezeichnete Wirksamkeit die Erfahrungen der ältesten, wie der neuesten Zeiten sprechen. Wie bey der Encephalitis, so lassen wir entweder am Arm, oder, besonders wo unterdrückte Blutflüsse aus den untern Theilen mitwirkend sind, am Fusse, oder endlich auch an den Kopfgefäßen zur Ader. In letzterer Absicht öffnen wir entweder eine Vena jugularis, was in dessen wegen der Unruhe des Kranken oft große Schwierigkeiten findet, oder wir stellen die Arteriotomie an der Arteria temporalis an, eine Operation, die an sich leicht und unfehlbar, und für welche der nachherige Verband einfach ist. Die Quantität des wegzulassenden Blutes, so wie die Wiederholung der Aderlaß richtet sich nach der Stärke der Kopfcongestionen, nach der Heftigkeit der inflammatorischen Erscheinungen, und ihrer

Exacerbationen. Auch hier ist es gut, die Aderlast bey ihrer ersten Benutzung reichlich, und selbst, wie Mehrere angerathen haben, bis zur Ohnmacht anzustellen; und wo hierauf der Abfall der Zufälle nicht erfolgt, dieselbe zu wiederholen und mit topischen Blutaussäuerungen zu verbinden.

— Den letztern gehört schon die Oeffnung der Drüselader und die Durchschneidung der Arteria temporalis an; sodann die Benutzung der Blutigel, die man zu 10 bis 16 Stück um den Kopf herum appliziert; oder 8 bis 12 Stück blutige Schröpfköpfe auf den abgeschornen Kopf gesetzt.

Innerlich bedienen wir uns aller jener Mittel, die den höhern Graden der Synocha zukommen, namentlich des Salpeters in großen Gaben, der vegetabilischen Säuren, des Crem. tart., des Oxym. simpl., und der wässrigen, diluirenden Getränke. Auch die kühlenden Abführungen, besonders der Crem. tart., die Pulp. Tamarind., das Electuar. lenitiv., werden als Antiphlogistica empfohlen. Doch können diese an sich das Nitrum nicht ersetzen und entbehrlich machen, dagegen finden sie besonders dann ihre Anwendung, wenn die Congestion und der inflammatorische Zustand des Gehirns durch einen gleichzeitigen Status gastricus oder biliosus unterhalten wird (I. Bd. §. 12, c.).

Als äußere Mittel aber werden hier alle diejenigen anwendbar, welche schon früher gegen heftige Kopfcongestionen (I. Bd. §. 12.) und gegen synochale Hämorrhagien aus den obern Organen des Körpers (I. Bd. §. 35.) empfohlen worden sind. Theils gehören hierher eine kühle und hohe Lage des Kopfs, und, nachdem die Kopfhaare abgeschoren sind, die kalten Umschläge aus Wasser, Essig, Salmiak, Nitrum, Eis, Schnee u. s. w. um denselben, jedoch nie früher, als bis die hier so nothwendigen allgemeinen und topischen Blutaussäuerungen vorausgeschickt sind, ferner das Begießen des Kopfs mit kaltem Wasser, oder das Unterlauchen desselben; theils

die Derivantia, die erweichenden, eröffnenden Klystiere, so wie die warmen Fußbäder und die warmen Umschläge um die Fußsohlen.

Endlich verbinden wir mit dieser Behandlung eine durchaus und streng antiphlogistische Diät, die mit jener, welche für heftige Congestionen und synochale Blutungen (I. Bd. §. 12 und 36.) gültig war, in jeder Beziehung übereinkommt.

§. 349.

Artet sich dagegen die Manie als eine solche, bey welcher kein entzündlicher, wohl aber ein rein nervöser, exaltirter Zustand des Gehirns hervortretend ist, und verräth sie diesen Charakter durch die oben (§. 342.) angegebenen Merkmale, so beruht die Cur darauf, die hier excedirende Reizbarkeit und Thätigkeit des Gehirns, theils auf directem, theils auf indirectem und antagonißischem Wege herabzukommen, und hier ist es denn, wo besonders in letzterer Beziehung die Behandlung der Manie der Cur der rein nervösen Melancholie sehr nahe steht.

Um diese Form der Manie auf directem Wege zu heilen, sind insbesondere die kräftigsten Narcotica anhaltend und in hinreichenden und mehr großen, als schwachen Gaben, indizirt. Vorzugsweise empfehlen sich das Extr. Hyosciami, Anfangs alle 4 bis 6 Stunden zu 2 oder 3 Granen, späterhin, bey allmähligem Steigen bis zu einem Scrupel oder einer halben Drachme gegeben; — ferner das Extr. Stramonii in etwas kleinern Dosen, als das vorige Mittel, gereicht; — außerdem die Folia und Rad. Belladonnae zu 1 bis 4 oder 6 Granen täglich zwey- bis viermal; nach Einigen auch die Digitalis purpurea und das Opium, über dessen Kräfte in der Manie die Meinungen der Aerzte zwar sehr getheilt, doch aber zu Gunsten desselben mehrere glückliche Beobachtungen vorhanden sind¹⁾.

1) S. Reil überd. Erkenntn. u. Gurd. Fieber. IV. B. S. 460.

Auch der Kampher in grossen Gaben, von 5 Granen bis zu einem Scrupel, gehöret hieher, namentlich wo die Manie Folge unterdrückter Exantheme, unbefriedigter Geschlechtslust, oder der Onanie ist. In den letztern Fällen ist es, wo nach vielen Erfahrungen diesem Mittel kein anderes gleich kommt, und wo es sich nach Löcher's und Auenbrugger's ¹⁾ Empfehlungen den Ruf eines specifischen Mittels erworben hat. — Endlich hat auch der Moschus einige Empfehlungen erhalten, besonders wo die Manie nach unterdrückten Hautausschlägen entsteht, oder mit Krämpfen, Convulsionen und Epilepsie complicirt erscheint ²⁾.

§. 350.

Eine andere Methode, die in der rein nervösen Manie hervortretende Exaltation des Gehirns zu beseitigen, ist ein indirectes, antagonistisches Heilverfahren, über dessen Wesen ich mich früher (I. Bd. S. 144 — 148.) ausführlicher erklärt habe. Wie aber die eben erwähnte directe Heilmethode solchen Individuen insbesondere angemessen ist, bey denen sich schon früher eine allgemein erhöhte Reizbarkeit des Nervensystems offenbarte, Subjecten von einer schwachen und sensibeln Constitution, mehr den weiblichen, als den männlichen Kranken dieser Art, so ist dagegen ein antagonistisch-reizendes Heilverfahren um desto mehr da zu empfehlen, wo neben der Manie ein torpider Abdominalzustand, hartnäckige Verschleimung des Darmkanals,

1) Lp. Auenbrugger experimentum nascens de remedio specifico sub signo specifico in mania virorum. Vien. 1776.

2) Beobachtungen über die Wirksamkeit und den Nutzen der hier aufgeführten Mittel finden sich namentlich bey Greding a. a. O., bey Pargeter a. a. O., bey Störk libell. de Strammonio, Hyosciamo etc. Vien. 1762. 8., bey Max. Löcher Observat. practic. circa lnum venereum, epilepsiam et maniam. Vien. 1762. 8. — bey Auenbrugger a. a. O. und bey Reil a. a. O. S. 455 — 465.

oder die Cessation gewohnter Blutflüsse besteht, und im Allgemeinen wiederum mehr im männlichen, als im weiblichen Geschlecht. Insofern es hierbey die Absicht des Arztes ist, durch Erregung der Nerventhätigkeit in entferntern Nervenzweigen und Organen jene Exaltation des Sensoriums abzuleiten, treten:

a) innerlich die Brechmittel als Ekelkur benutzt, in individuellen Fällen auch die stärker wirkenden Neutralsalze und Laxiermittel, sodann die scharfstoffigen Vegetabilien, und unter diesen besonders die Hb. Gratiolae, die Resina Scammonel und die Rad. Hellebori nigri ein, Mittel, deren Benutzung ich hier nicht weitläufiger erörtere, da von ihnen bereits unter der Melancholie (§. 325 und 326.) ausführlicher gesprochen worden ist;

b) äußerlich aber die Rubefacientia, die Sinapismen und Blasenpflaster an die untern Extremitäten, die mit Salz oder Asche geschärften Fußbäder, die reizenden Klystiere, mit dem Zusatz des Brechweinsteins, des Elligs, oder der abführenden Salze.

Endlich suchen wir auch hier die Se- und Excretionen des Kranken in Ordnung zu erhalten, und, wo sie ausbleiben, wieder herzustellen. Dies gilt namentlich in Beziehung auf gewohnte Blutungen, auf Stuhl- Urin- und Schweißexcretionen, wobey ganz dasselbe Verfahren eintritt, welches in dieser Hinsicht für die Melancholie (§. 327.) gültig war, und auf welches ich mich deshalb hier beziehe.

§. 351.

Bei der psychischen Behandlung des Rasenden nehmen wir Rücksicht auf die moralischen Ursachen, welche die Krankheit erregten. Wir suchen sie kennen zu lernen, sie dem Kranken zu entlocken, um sie sodann auf eine passende Art zu entfernen. Im Allgemeinen gilt hier, die Aufmerksamkeit des Kranken von seinen vorherrschenden Ideen abzuleiten, ihn zu zerstreuen, oder in andere äußere Verhältnisse in

Hinſicht ſeines Wohnorts, ſeiner Umgebungen u. ſ. w. zu bringen, wenn ſolche als erregende und unterhaltende Momente für eine Krankheit mitwirkten. Wir behandeln dabey den Rasenden ſo ruhig und ſchonend, als nur möglich, erkünſteln eine gewiſſe Anerkennung ſeiner Ideen, verſchaffen uns hierdurch ſein Zutrauen, meiden jedes ſtürmiſche und tumultuariſche Verfahren, und noch mehr jede Reizung zum Zorn durch Widerſpruch. Während des Anfalls zählt man den Kranken in ſo weit, daſs er ſich und Andern nicht ſchadet. Oft reicht hierzu ein drohender Blick oder die Androhung einer Strafe aus, wo dies nicht der Fall iſt, werden andere Zwangsmittel, beſonders die Zwangſcamiföler nothwendig. Andere Züchtigungen, und namentlich Schläge mit Ruthen oder Ochſenziemern, fruchten bey Rasenden nichts, ſie machen den Kranken ſelten und immer nur auf kurze Zeit ruhiger, weit öfterer verſchlimmern ſie den Anfall, erregen die Wuth in einem höhern Grade und machen den Rasenden gegen ſeine Umgebungen miſtrauiſch und verſchloſſen.

§. 352.

Die körperliche Diät und Lebensordnung kommt im Allgemeinen mit jener überein, welche die Melancholie (§. 329.) erforderte. Sie muß kühl; leicht verdaulich, antiphlogiſtiſch ſeyn, aus Waſſer, Obſt, leichten Gemüſen u. ſ. w. beſtehen, dagegen Alles, was Congeſtionen nach dem Kopfe erregt und unterhält, Kaffee, Bier, Wein, Chokolade, Gewürze u. ſ. w. ſorgfältig vermieden werden muß. Gut iſt es, ſtets für gehörige Oeffnung des Leibes zu ſorgen, und als ableitende Mittel von Zeit zu Zeit Fußbäder gebrauchen zu laſſen. Beſſer bekommt dem Kranken der Aufenthalt in einer kühlen und reinen Atmoſphäre, als eine eingekloſſene, dicke, verunreinigte und warme Luft. Sein Zimmer ſey deſhalb, wo möglich, groß, ſein Lager kühl und inſo- beſondere der Kopf hoch gelegen. Seinen Geiſt ſuche man durch angemessene Beſchäftigungen, durch jene,

welche auch bey Melancholischen passend waren, zu zerstreuen, und entfernte von ihm Alles, was als heftiger Reiz auf seine Sinnesorgane einzuwirken fähig ist, starkes und grelles Licht, starken Schall und Getöse in seiner Nähe, besonders während der Nachtzeit, da der Maniacus schon in Folge seiner Krankheit an Schlaflosigkeit leidet, und ein ruhiger Schlaf sehr viel zur Beruhigung seines exaltirten Zustandes beyzutragen vermag.

§. 353.

Endlich heißt die *Reconvalescenz* die Beseitigung der Anlage zur Manie und der erregenden Ursachen derselben, wenn solche noch vorhanden sind, um Recidive zu vermeiden, die hier so leicht erfolgen. Wir suchen hier insbesondere die Seelenkräfte des Kranken in ein gewisses und wohlthätiges Gleichgewicht zu setzen, die Phantasie zu zügeln und sie dem Verstande unterzuordnen. Dabey beobachtet der Kranke anhaltend und sorgfältig die angegebene körperliche Diät, vermeidet alle heftige Anstrengungen des Geistes, heftige Leidenenschaften und Gemüthsbewegungen. Seine Umgebungen sorgen zugleich für eine passende, von den frühern kranken Ideen ableitende Beschäftigung, und vermeiden dabey Alles, was ihn an seinen vorigen traurigen Zustand erinnern, und ihn mit Furcht vor der Wiederkehr desselben zu erfüllen vermöchte.

Viertes Kapitel.

Der Blödsinn. *Amentia. Fatuitas. Imbecillitas.*

§. 354.

Schwäche der Geisteskräfte und des Verstandes, verbunden mit Verkehrtheit der Vorstellungen und Handlungen nennen wir im strengern Sinne des Wortes Blödsinn. Doch hat diese Krankheit verschiedene Grade, die namentlich durch das mehr oder weniger Hervortreten einer Verkehrtheit in den Vorstellungen und Handlungen bestimmt werden, und wodurch die Begriffe der

Verstandeschwäche, der Dummheit, der Albernheit, der Einfalt und der Stumpfheit hervorgehen, von welchen Nuancen und Abarten dieser Krankheit ich noch unten spreche.

§. 355.

Im Allgemeinen gibt es drey diagnostische Momente, durch welche sich der Blödsinn sehr leicht erkennen, und von allen übrigen Formen der Geisteskrankheiten unterscheiden läßt. Sie sind: allgemeine Schwäche des Verstandes, Verkehrtheit in den Vorstellungen und Handlungen, und ein eigenthümliches Aeußere, eine eigne Haltung des Körpers, durch welche sich in jeder Beziehung ein träger, torpider Zustand des Kranken ausdrückt. — Nach diesen drey Momenten gebe ich zuerst die Diagnose des ausgebildeten Blödsinns.

1) Die Schwäche des Geistes und des Verstandes der Blödsinnigen charakterisirt sich schon durch einen ausgezeichneten Torpor des Sensoriums und der Sinnesorgane. Sinneseindrücke, wenn sie nicht ungewöhnlich stark sind, affiziren Kranke dieser Art wenig, oder gar nicht. Sie sehen, hören und fühlen Nichts; ihre Aufmerksamkeit ist durch Nichts zu fixiren. Sie bekümmern sich um Nichts, sind gleichgültig gegen Alles, was sie umgibt, hören kaum auf die an sie gerichteten Fragen, antworten wenig, oder gar nicht, oder murmeln und lallen nur. Selbst gegen die ersten Lebensbedürfnisse zeigen sie oft eine unglaubliche Gleichgültigkeit. Sie essen und trinken sogar bisweilen nicht eher, als bis man ihnen die Nahrungsmittel in den Mund steckt. Andere fühlen den Reiz der Nothdurft nicht; sie halten entweder die Excremente unglaublich lange an, oder lassen sie unwillkürlich abgehen. Wird auch ihre Aufmerksamkeit für einen Augenblick auf einen Gegenstand gerichtet, so verlassen sie ihn doch schnell, zeigen keine Ausdauer, und versinken sehr bald in ihren vorigen Stupor.

Ihr Gedächtniß ist schwach oder völlig verloren, sie selbst keiner Geistesanstrengung, höchstens nur ganz mechanischer Beschäftigung fähig. Urtheilskraft fehlt ihnen ganz. Sie sind völlig unverständigen Kindern gleich, spielen, wie diese, mit den geringfügigsten Gegenständen. Ihr Begehrungsvermögen ist ebenfalls sehr geschwächt. Sie sind ohne alle Triebe, oder haben deren einige, die jedoch rein thierische sind, namentlich den Trieb zum Essen, der sogar bisweilen in Gefräßigkeit ausartet, oder den Trieb zum andern Geschlecht, und dabey viel Vermögen zum Beyschlaf.

2) Die Verkehrtheit der Vorstellungen ist zwar bey dem Blödsinnigen weniger sichtbar, als die Verkehrtheit seiner Handlungen, und überhaupt weniger hervortretend, als bey jeder andern Geisteskrankheit, da der Blödsinnige unter allen Geisteskranken Andern sich am wenigsten mittheilt; dennoch müssen wir auf eine solche schließen, da diese Kranken häufig ohne wahrnehmbare Veranlassung Gefühle auf eine Art zu äußern pflegen, die einen abnormen Zustand ihres Vorstellungsvermögens voraussetzen. Schon der Mangel oder der Irrthum der Erkenntniß des Blödsinnigen in Hinsicht seiner selbst, seiner Verhältnisse und seiner Umgebungen gehört hierher, noch mehr aber das öftere Weinen oder Lachen dieser Kranken, so wie der schnelle Uebergang von dem einen zum andern, ohne daß es möglich wäre, eine hinreichende Ursache für dieses Benehmen auszumitteln, welches letztere demnach nothwendig in normwidrigen Vorstellungen begründet seyn muß; endlich auch der Umstand, daß Blödsinnige oft von höchst geringfügigen Ursachen große Erfolge erwarten, und umgekehrt die frappantesten Gegenstände und Ereignisse als höchst gleichgültig behandeln. — Doch noch mehr Verkehrtheit zeigt der Blödsinnige in Hinsicht seiner Handlungen. Er gibt sich kindischen und läppischen Beschäftigungen hin, spielt, als Erwachsener, wie ein Kind mit den unbedeutendsten Gegenständen, und zeigt in je-

dem Unternehmen, daß er Zweck und Mittel nicht zu berechnen vermag.

3) Das eigenthümliche Aussehen endlich, durch welches sich der Blödsinnige so auffallend charakterisirt, drückt sich, in seiner Gesamtheit genommen, durch allgemeine Trägheit willkürlicher Muskularbewegung aus. Sein ganzes Ansehn, sein ganzer Habitus verräth diesen Zustand. Sein Körper ist ohne feste Haltung, sein Gang schlotternd, wankend, träge; sein Auge matt, unflät oder stier, seine Physiognomie ohne Geist; das Gesicht bleich, oft gedunsen, erschlaßt, oder verzerrt; die Backen hängen herab, der Mund steht offen, und bisweilen fließt der Speichel unwillkürlich heraus. Die Sprache ist lallend, murrend, hohl, unverständlich, oder bisweilen auch nur auf unarticulierte Töne beschränkt; die Arme hängen erschlaßt am Oberkörper herab, der Kranke geht mit gekrümmtem Rücken, oder mit übergeschlagenen Füßen, steht mit krummen Knien, und stellt auf diese Weise schon von Aufsen ein vollkommenes Bild der Imbecillität dar.

§. 356.

Doch sind die Grade dieser Krankheit verschieden, und nicht immer kommen ihre Symptome in der Ausbildung vor, wie ich dieselben jetzt geschildert habe.

Es gibt daher verschiedene Gradationen des Blödsinns, die so unvermerkt in einander übergehen, daß es oft sehr schwer ist, sie durch eine scharfe Grenzlinie zu trennen. Doch scheint sie meiner Meinung nach Haindorf*) noch am treffendsten geschieden zu haben, nach welchem dieselben besonders folgende seyn würden.

Als der erste Grad des Blödsinns erscheint die Verstandeschwäche (*Hebetudo animi*), die sich durch Mangel an Capacität des Geistes, durch schwerfälliges Lernen und Begreifen, durch Unbehülflichkeit

*) a. a. O. §. 59—98.

der Einbildungskraft und gänzlichen Mangel der Phantasie charakterisirt.

Ein höherer Grad ist schon die Albernheit (*Fa-tuitas*). Bey ihr finden sich noch Vorstellungen vor, aber sie wechseln schnell, sind ohne Zusammenhang, und die Aeußerungen des Albernern sind ohne Sinn. Seine Handlungen sind widersprechend, sein ganzes Thun und Lassen beweist, daß er sich weder des Vorhergegangenen erinnert, noch das Künftige zu überdenken vermag. Seine Sinne sind schwach, so daß die frappantesten Gegenstände sie nicht affiziren. Er ist fortwährend beschäftigt, aber ohne Zweck und ohne Absicht. Er hat das Ansehn eines Mannes, aber seine Handlungen sind die eines Kindes.

Hierauf folgt die Dummheit (*Stupiditas*), die sich durch Unbeweglichkeit, Gefühllosigkeit und Stummheit verräth. Hier finden wir namentlich jene Unbehülflichkeit in dem Aeußern des Kranken, von welcher oben (§. 355. 3.) die Rede war, eine ausgezeichnete Trägheit und Faulheit und einen hohen Grad der Unempfindlichkeit in den Sinnesorganen für alle auf sie einwirkende Eindrücke. Sie bildet den Gegensatz für die Albernheit. Denn wie der Alberne mobil, reizbar, thätig und geschwätzig ist, so ist der Dumme unbeweglich, gefühllos und stumm.

Eine andere Varietät ist die Einfalt (*Imbecillitas*). Wir erkennen sie an allgemeiner Verstandesschwäche, verbunden mit hervortretender Schüchternheit, Furchtsamkeit und Gutherzigkeit, und gepaart mit Fadheit in den Aeußerungen, mit Hartnäckigkeit aufgefaßter Meinungen, mit großer Eigenliebe und Selbstgenügsamkeit, an schwachen Trieben, langsamen, trägen Lebensfunctionen und Geringfügigkeit der Bedürfnisse.

Die Stumpfheit (*Yecordia*), steht zwar der Dummheit sehr nahe, doch unterscheidet sie sich von ihr dadurch, daß die äußern Sinne nicht, wie bey der Dummheit, reizlos sind, vielmehr alle Einwirkungen

normal percipiren; aber der innere Sinn ist stumpf, und das Wahrgenommene gehörig nachzubilden und für dasselbe empfänglich zu seyn.

Der höchste Grad des Blödsinns ist endlich der Cretinismus¹⁾, der wiederum in zwey Abarten zerfällt, je nachdem bey ihm der Blödsinn noch mit dem Hervortreten des thierischen Instincts und mit dem Gefühle des Egoismus verbunden erscheint, oder nicht, und demnach im letztern Falle das animalische Leben auf eine reine Vegetation herabsinkt, wobey selbst die willkührliche Bewegung entweder völlig verloren geht, oder sich doch nur in einem sehr niedern Grade äußert. — Bey des erstern Abart des Cretinismus finden wir namentlich den Geschlechtstrieb auf Kosten der Hirnthätigkeit hervortretend; und eine außerordentliche Gefräßigkeit des Kranken; die Sprache dagegen nicht ausgebildet, nur lallend, wie die der Kinder oder der Taubstummen, und dabey einen völligen Mangel der Imagination, des Gedächtnisses, wohl aber, besonders wo es auf Befriedigung des gleichsam viehischen Geschlechtstriebes ankommt, oft Spuren einer kalten, gefühllosen Grausamkeit. — In der letztern Species des Cretinismus fehlt den Kranken sogar das Gefühl ihrer eignen Existenz. Sie sind einzig auf ein bloß vegetatives Leben beschränkt. Ihre Sinne sind gelähmt, sie hören und sehen nicht. Sie haben keinen Trieb zur Begattung, kein Verlangen nach den ersten und unentbehrlichsten Lebensbedürfnissen, verhalten die Excremente, oder lassen sie unwillkührlich abgehen, und stellen in ihrem Aeußern in jeder Beziehung jenes Bild von Trägheit und

1) J. F. Ackermann über die Kretinen, eine besondere Menschenart in den Alpen. Gotha 1790. 8. mit Kpf. — Fr. Em. Foderé über d. Kropf und d. Kretinismus; a. d. Franz. von H. W. Lindemann. Berl. 1796. 8. — Jos. und K. Wenzel über d. Kretinismus. Wien 1802. 8.

Stammheit dar, welches dem Blödsinn überhaupt in seiner höchsten Ausbildung (§. 355. 3.) zukam.

§. 357.

Der Blödsinn ist entweder ein primärer, angeborener, oder ein secundärer, erworbenes. Der erstere beruht fast durchgängig auf einer schon von frühester Kindheit an vorhandenen fehlerhaften Organisation des Gehirns, bildet im Allgemeinen die höhern und meistens unheilbaren Grade der Krankheit, wie dieses namentlich bey den Cretinen der Fall ist; bey denen wir, wie ich noch unten erinnern werde, mannigfaltige Abnormitäten des Schädels und des Gehirns antreffen. — Der secundäre, acquirirte Blödsinn dagegen ist häufig Folge anderer vorausgegangener Geisteskrankheiten, bey welchen durch übermäßige Anstrengungen der Geistesthätigkeiten endlich eine Erschöpfung dieser letztern eintritt, Folge der Morie und besonders der Manie, auch Folge der Encephalitis, wo diese sich nicht vollkommen entscheidet, und in organische Fehler des Gehirns übergeht. Diese Species des Blödsinns ist es, welche eine Heilung der Krankheit eher zuläßt, als die erstere, und überhaupt und in der Regel jenen hohen Grad, wie diese, nicht erreicht.

Außerdem ist der Blödsinn bald anhaltend und permanent; wie insbesondere bey dem angeborenen Cretinismus, oder wo er als secundärer, von unheilbaren Desorganisationen des Gehirns abhängt; bald remittirend, wie namentlich der secundäre, für dessen Ab- und Zunahme insbesondere die Einwirkung einer mehr reinen oder trüben, schwülen, dampfen und feuchten Atmosphäre, so wie glückliche oder unglückliche Außenverhältnisse des Kranken bestimmend erscheinen; endlich, jedoch seltener, intermittirend, und nur wiederum der secundäre, wohin man diejenigen Fälle rechnen muß, in denen bisweilen der Blödsinn mit Melancholie oder Manie (§. 341.) abwechselt.

Am häufigsten erscheint der Blödsinn als sporadi-

sch e Krankheit, doch finden wir ihn auch endemisch, und namentlich als Cretinismus in den tiefen und heißen Thälern von Piemont und Wallis, besonders um Martignach und Villeneuve, so wie in dem Salzburgerischen an den Ufern der Salza, woselbst die Cretinen den Namen der Fexe erhalten, und endlich auch auf dem Harze in einem tiefen Thale zwischen Klausthal und Osterode. Unstreitig ist es dort wohl zunächst eine eingeschlossene, warme, drückende Luft, die den Cretinismus erzeugt (I. Bd. S. 55. a. und 56. c.). Denn man findet ihn sowohl unter Reichen als Armen, obgleich häufiger unter den letztern. Die Cretinen bringen dasebst meistens schon die Anlage zu ihrer Krankheit mit auf die Welt. Sie werden häufig mit Wasserköpfen oder Kröpfen geboren, zeigen schon von den ersten Tagen ihres Lebens an eine auffallende Unempfindlichkeit gegen die äußere Luft und andere auf sie einwirkende Einflüsse, saugen nicht gehörig, werden bald rhachitisch, lernen sehr spät, schwer, höchst unvollkommen, und oft gar nicht reden, können nur Vocale, selten Consonanten aussprechen, und verrathen nun während ihres ganzen Lebens die größte Verstandeschwäche, und in ihrem Aeußern den höchsten Grad der Torpidität, so daß wir bey diesen Unglücklichen alle jene Symptome vereint vorfinden, die der höchsten Stufe des Blödsinns zukamen (§. 355). Sehr häufig ist der Cretinismus, doch nicht unbedingt, erblich, denn man findet Beispiele, wo Cretinen von einem niedern Grade gesunde Kinder zeugen, und umgekehrt bisweilen von gesunden Eltern Cretinen geboren werden.

Uebrigens ist die Dauer des Blödsinns, so wie die seiner Anfälle, wo er intermittirend oder remittirend ist, von sehr unbestimmter Länge. Meistens dauert er lebenslang an, und fast überall dann, wenn er entweder angeboren, oder von organischen Fehlern des Gehirns und des Schädels abhängig ist.

§. 358.

Das Wesen des Blödsinns beruht immer auf einer geschwächten und herabgesetzten Reizbarkeit und Thätigkeit des Seelenorgans, die bey dem angeborenen Blödsinn, dem Cretinismus, von einer mangelhaften Ausbildung des Hirnorgans, bey dem acquirirten Blödsinn aber von allerhand innern oder äußern, jedoch ursprünglich nicht organischen Ursachen, abhängig ist. Eine wahre und vollkommene Lähmung des Gehirns findet hier nicht Statt, ihre Folge würde Apoplexie seyn; wol aber ein Zustand, welchen Reil ¹⁾ nicht unschicklich mit einem kataleptischen Krampfe des Gehirns vergleicht, in welchem zwar keine Lähmung, aber doch eine Feyer der Function des Seelenorgans vorhanden sey.

§. 359.

Der Gelegenheitsursachen für den Blödsinn gibt es viele und mannigfaltige. Doch kommen sie sämmtlich darin überein, daß sie entweder die Organisation des Gehirns selbst verletzen, durch Druck aufs Gehirn wirken, und auf diese Weise die normale Thätigkeit desselben hemmen, oder daß sie als dynamische und psychische Schädlichkeiten wirksam werden.

Zu den erstern gehört schon

1) eine erbliche Anlage, die meistens auf Vererbung einer abnormen Bildung des Kopfs oder des Gehirns beruht. Den auffallendsten Beweis hiervon geben die Cretinen, obgleich dieselben auch bisweilen, wie ich oben erinnerte, gesunde Kinder zeugen. Ja selbst dort, wo keine Mißbildungen des Kopfs vorhanden sind, finden wir doch einen gewissen Grad von Verstandesschwäche in manchen Familien erblich, oder treffen ihn wenigstens bey mehreren Gliedern derselben gleichzeitig an. — Sodann gehören hierher:

2) organische Fehler des Schädels und

¹⁾ Ueber die Erkennn. und Cur der Fieber. Bd. IV. S. 323.

des Gehirns fast ohne Ausnahme; Deformitäten der Schädelknochen, besonders, wie vorzugsweise bey den Cretinen ¹⁾, ein spätiger Kopf, wodurch das Gehirn beengt und zusammengedrückt wird, ferner Verwachsungen, Verknöcherungen und schwammige Auswüchse in den Gehirnhäuten, sodann mehrere Ansäuge der Encephalitis, Eiterungen und Exsudationen im Gehirn, der innere Wasserkopf, Hydatiden, Verhärtungen und Scirrhostäten der Hirnsubstanz. Auch Erschütterungen des Gehirns und äußere Gewaltthätigkeiten, welche den Kopf trafen, führen auf diese Weise den Blödsinn herbey.

3) Endlich rechne ich hierher diejenigen Fälle, wo man den Blödsinn nach sogenannten Metastasen, nach plötzlich unterdrückten Blutflüssen oder Exanthemen, nach schnell zugeheilten Fußgeschwüren und Fontanelen, nach plötzlich verschwundener Rose beobachtete. Hier bildet sich wohl höchst wahrscheinlich auf antagonischem Wege eine chronische Entzündung des Gehirns oder seiner Häute, die nun Veranlassung zu den eben genannten organischen Fehlern, namentlich zu lymphatischen oder serösen Exsudationen, oder zu Verhärtungen wird.

§. 360.

Häufig verdankt auch der Blödsinn dynamischen und psychischen Schädlichkeiten sein Entstehen. Auf diese Weise erzeugt ihn

1) eine mangelhafte Ausbildung der Geisteskräfte, eine fehlerhafte Erziehung, wenn durch diese der Verstand und die Geisteskräfte nicht ge-

1) Malacarne Nevro-Encefalotomia. Pavia 1791.
— Ackermann a. a. O. — Eine interessante Sectionsgeschichte über die Leichenöffnungen eines Cretinen, die auch Haendorf a. a. O. S. 40 — 42. aufgenommen hat, findet sich in Hartenkeil's medicin.-chirurg. Zeitung. Jahrg. 1803. No. 51.

weckt, nicht gepflegt, sondern ihrem kindlichen Schlamm-
the überlassen werden.

2) das hohe Alter, in welchem die sensorielle
Reizbarkeit und Thätigkeit von der höchsten Stufe ihrer
Ausbildung wiederum zurücktritt, und der Greis so
häufig wiederum zur Kindheit herabsinkt.

3) Auch eine warme, feuchte, schwüle,
drückende Atmosphäre, durch welche die Fun-
ctionen des sensibeln Systems überhaupt herabgeleitet wer-
den ¹⁾, rechnen ich hierher. Sie ist unstreitig die wich-
tigste Ursache des endemischen Vorkommens des Creti-
nismus in den tiefen Thälern der Schweiz und des Wal-
serlandes, und in dieser Hinsicht Moseley's ²⁾ Beob-
achtung sehr merkwürdig, nach welcher blödsinnige
Europäer durch den Aufenthalt in Westindien den Ver-
stand dadurch wieder bekommen sollen, daß ihr Gehirn
gleichsam an der Sonne reife.

4) Ebenso bildet sich der Blödsinn auch in Folge
anderer Krankheiten, bey denen das Gehirn das
vorzugsweise ergriffene Organ ist; und nach welchen
entweder eine reine Verflummung der Reizbarkeit und
Thätigkeit des Sensoriums, oder auch bisweilen organi-
sche Fehler des Gehirns zurückbleiben. Hierher gehö-
ren diejenigen Fälle, wo der Blödsinn der Encephalitis,
dem Typhus, der Melancholie, der Apoplexie, und
ganz besonders häufig, wie die Erfahrung lehrt, der
veralteten Epilepsie nachfolgt.

5) Ganz auf dieselbe Weise wirken übermäßige
Anstrengungen der Geisteskräfte, und als Folge
derselben, Ueberreizung der Hirnthätigkeit
durch anhaltendes Sinnen, Meditiren und Brüten über
einem und denselben Gegenstand. Hierin liegt auch

1) S. I. Bd. S. 55. 56.

2) Abhandl. von den Krankh. zwischen den Wende-
sirkeln und von dem Klima in Westindien; a. d. Engl.
Nürnb. 1790. 8.

zum Theil der Grund, warum die Nartheit, und noch mehr die Tobsucht, der Wahnwitz, bey längerer Andauer und öfterer Wiederkehr so häufig in den Blödsinn übergehen, eine Erschütterung, für welche wir in jedem Irrenhause hinlängliche Beweise antreffen.

6) Von Wichtigkeit ist auch der Einfluss deprimirender Gemüthsaffecten und Leidenschaften. Unter den erstern sind es besonders abhaltende Traurigkeit, Unruhe, Gram und Schreck, welche den Blödsinn erzeugen, und unter den letztern vorzüglich unglückliche Liebe und das Heimweh.

7) Ferner gehören hierher alle narcotische Gifte, wo sie anhaltend und in grossen Gaben benutzt werden, das Opium, der Hyosciamus, das Aconitum, das Stramonium, die Belladonna, welche vermöge ihrer wasserstoffigen Construction und nach der früher (I. Bd. S. 72.) angegebenen Weise, die Reizbarkeit des Nervensystems überhaupt, und die des Sensoriums insbesondere unmittelbar und bedeutend herabsetzen¹⁾.

8) Ähnlich in seinen Wirkungen den narcotischen Giften ist auch das Uebermass im Genuß spirituosier Getränke, und deshalb die Fälle nicht selten vorkommend, wo starke Trinker durch anhaltende Befriedigung ihres Laßers ihre Geisteskräfte in einem so hohen Grade schwächen, daß sie beynahe bis zur Thierheit herabsinken, und am Ende in jeder Hinsicht als völlig Blödsinnige erscheinen.

9) Endlich ist auch, besonders bey jungen Individuen, die Onanie eine der häufigsten Ursachen des Blödsinns. Sie erzeugt ihn wohl nicht durch die Ausleerungen, die hier erkünstelt werden, sondern vielmehr

1) J. F. Gmelin allgem. Geschichte d. Gifte. Nürnberg 1776. J. Frank's Handb. der Toxicologie. Wien 1803. und V. H. L. Paldamus Verf. einer Toxicologie. Halle 1803. in den Abschnitten über die hier genannten narcotischen Vegetabilien.

durch die antagonistische Beziehung, in welcher das Gehirn auch mit den Genitalien steht, und durch welche die Thätigkeit des Splanchnicus in demselben Verhältnisse zurücktritt, in welchem die Reizbarkeit der Genitalien gesteigert wird.

§. 361.

In keiner Geisteskrankheit finden wir bey den Leichenöffnungen so häufige und so ausgezeichnete Abnormitäten der Form und organische Fehler des Gehirns oder seiner Umgebungen, als gerade im Blödsinn. Doch haben sie alle das Gemeinsame, daß sie durch Druck aufs Gehirn oder auf einzelne Stellen desselben einwirken, dasselbe in seiner Ausbildung und Ausdehnung hemmen. Schon das Aeußere des Kopfs zeigt oft eine auffallende abnorme Bildung. Der Kopf ist entweder unverhältnißmäßig groß gegen den übrigen Körper, oder seine Seitentheile sind ungewöhnlich abgeplattet, die Schädelknochen schief gestellt¹⁾, oder der Kopf, wie besonders bey den Cretinen, ausgezeichnet zugespitzt²⁾, die Schädelknochen häufig zugleich entweder von ungewöhnlicher Dicke, oder ungewöhnlicher Dünne³⁾. Die Hirnhäute trifft man bisweilen mit der innern Fläche des Schädels verwachsen⁴⁾ oder auch an einzelnen Stellen verknöchert an. Nach Eröffnung des Schädels drängte sich in manchen Fällen das gewaltsam eingeschlossene Gehirn elastisch hervor, und wurde wenigstens um den dritten Theil⁵⁾, selbst beynahe um die Hälfte⁶⁾

1) Pinel bey Wagner a. a. O. S. 115.

2) Malacarne und Ackermann a. d. a. O.; eben-
so der oben (§. 359.) angeführte Sectionsbericht in der
Hartenkeilschen med. chirurg. Zeitung.

3) Hartenkeil's med. chirurg. Zeit. a. a. O. und
Heindorf a. a. O. S. 43.

4) Hartenkeil's med. chirurg. Zeit. a. a. O. und
Heindorf a. a. O. S. 41.

5) Hartenkeil's med. chir. Zeit. a. a. O.

6) Heindorf a. a. O. S. 42.

seines Volumens größer. — Ebenso finden sich bisweilen Verhärtungen, Scirrhen, Geschwülste und Schwämme in den Gehirnhäuten, und zwischen diesen letztern und dem Gehirn selbst allerhand Extravasate, seröse Ansammlungen, Eiter, Blut, Jauche oder Hydatiden vor. — Die Hirnsubstanz erscheint öfters auf mannigfaltige Weise degenerirt. Ihre Consistenz ist entweder widernatürlich weich und schmierig¹⁾, oder sie ist wenigstens an einzelnen Stellen, von ungewöhnlich harter, knorpelartiger, scirrhöser Beschaffenheit. Auch soll im erstern Falle das Gehirn bisweilen einen specifisch ekelhaften Geruch besitzen²⁾. — In dem Innern des Gehirns findet man nicht selten sehr bedeutende seröse oder lymphatische Extravasate, Varices und Hydatiden in verschiedener Anzahl und von ungleicher Größe in den Adergeflechten³⁾, und einzelne Theile des Gehirns auf mannigfaltige Weise desorganisirt. So hat man z. B. die Zirbeldrüse hart, fest und knöchern angetroffen⁴⁾, die Geruchsnerven fehlten ganz⁵⁾, und das kleine Gehirn war durch Wasserblasen zusammengedrückt⁶⁾. Willis⁷⁾ fand das Gehirn kleiner, als es hätte seyn sollen, Plater⁸⁾ eine schwammig - scirrhöse Geschwulst auf dem Corpus callosum aufsitzend, und Malacarne⁹⁾ versichert in dem kleinen Gehirn eines Blödsinnigen nur 300 Blättchen gezählt zu haben, da man deren im gefunden Zustande 600 bis 900 antreffe.

§. 362.

Im Allgemeinen ist die Prognose bey dem Blödsinn höchst ungünstig, insofern er auf einem hohen Grade der Reizlosigkeit, auf einem beynahe gelähmten Zustan-

1) Hartenkeil's med.-chirurg. Zeit. a. a. O.

2) Ebendasselbst. 3) Ebendasselbst. 4) Ebendasselbst.

5) Ebendasselbst. 6) Ebendasselbst.

7) Anatomie Cerebri c. III. bey Reil a. a. O. S. 328.

8) Observ. p. 13. bey Reil a. a. O. S. 326.

9) a. a. O. S. 7.

da das Gehirn beruht, gegen welchen die Kunst oft Nichts, oder nur wenig vermag. Doch gibt es Fälle, wo die Vorherlagung weniger trübe ist. Im Besondern nämlich bestimmt sich dieselbe:

1) nach der Natur der erregenden Ursachen. Unheilbar ist hiernach derjenige Blödsinn, welcher von den oben angegebenen unheilbaren Desorganisationen des Gehirns und seiner Umgebungen abhängt, und nur der frühzeitig erkannte und richtig behandelte Wasserkopf macht hier bisweilen eine Ausnahme: dagegen der Blödsinn weit häufiger und leichter eine Heilung zulässt, wo er in Folge psychischer und rein dynamisch einwirkender Schädlichkeiten, z. B. übermäßiger Anstrengungen der Geisteskräfte, depressirender Gemüthsaffecten, des Mißbrauchs narcotischer Substanzen oder spirituöser Getränke, der Onanie, oder klimatischer Einflüsse entsteht.

2) Sodann berücksichtigen wir die Erblichkeit der Krankheit. Aus diesem Grunde ist namentlich der Cretinismus beynahe völlig unheilbar, und nur bisweilen gelingt es hier, durch sorgfame Entfernung aller äußern Einflüsse, die ihn begünstigen, die Krankheit in gewissen Grenzen zu halten.

3) Vieles bestimmt die Dauer der Krankheit. Wo nämlich der Blödsinn noch nicht lange angedauert hat, und wo er insbesondere durch psychische und moralische Ursachen, durch heftige Leidenschaften und Gemüthsaffecten entstand, gelingt seine Cur nicht selten vollkommen, dagegen sie höchst schwierig und meistens unmöglich wird, wo der Blödsinn bereits inveterirt ist. In diesem letztern Falle gesellen sich ihm gern andere wichtige Nervenkrankheiten, namentlich Epilepsien, partielle Paralyphen und Hemiplegien hinzu.

4) Auch das Alter des Kranken gehört hierher. Heilbarer ist der Blödsinn in der Jugend, als im Alter. Selbst beim Cretinismus ist bisweilen die Heilung bis auf einen gewissen Grad möglich, wenn eine

zweckmäßige Behandlung gleich von dem frühesten Lebensalter an eintritt. Ebenso wirkt bisweilen noch die Entwicklungsperiode bey dem Eintritt der Pubertät wohlthätig auf diese Krankheit ein; und Kinder, die früher stumpf und einfältig waren, gelangen hier noch zu einer normalen Ausbildung ihrer Geisteskräfte.

5) Eine träge, torpide Körperconstitution macht die Prognose ungünstig. Sie ist selbst prädisponirendes Moment für den Blödsinn, und bildet den äußern Ausdruck jenes innern kranken Zustandes der Sensibilität im Allgemeinen, auf welchen im Besondern im Gehirn die Krankheit selbst beruht.

6) Endlich kommt auch in Anschlag der Grad und die Art der Krankheit. In dieser Hinsicht berücksichtigen wir die verschiedenen, oben (§. 356.) aufgeführten Formen und Stufen des Blödsinns, so wie die speciellen Erscheinungen, durch welche sich eine jede derselben charakterisirt. Die günstigste Prognose muß hiernach nothwendig die sogenannte Verstandeschwäche geben, die schlimmste der ausgebildete Cretinismus, die Amnöe,

§. 363.

Die Behandlung des Blödsinns erfordert zuerst die Beseitigung der entfernten, erregenden Ursachen. In dieser Beziehung kommt dieselbe mit den schon früher abgehandelten Geisteskrankheiten, namentlich mit der Melancholie (§. 324.) überein. — So mannigfaltig daher die Ursachen des Blödsinns sind, so verschieden fällt auch hier das Heilverfahren aus. Gegen viele derselben, wie insbesondere gegen wichtige Disorganisationen des Gehirns und seiner Umgebungen, vermag freylich die Kunst Nichts, doch gelingt die Cur in andern Fällen, wo die Krankheit noch nicht inveterirt und von mehr äußern und transitorischen Ursachen abhängig ist. Deshalb heilen wir in dem einen Falle, wo möglich, den innern Wasserkopf, in dem andern suchen wir unterdrückte Exantheme in dem Hautorgane

wiederm hervorzurufen, oder unterdrückte Blutflüsse wieder herzustellen, für welchen letztern Fall hier namentlich die früher (I. Bd. §. 117. dd. §. 118. a. §. 157. c.) angegebenen reizenden Methoden passend sind. Verräth sich schon in den ersten Kinderjahren eine auffallende Verstandeschwäche, so geben wir dem Kinde eine solche Erziehung, durch welche die Geisteskräfte auf jede Art geweckt und gepflegt werden. Ist der Blödsinn Folge überspannter Geistesanstregungen, so sucht man den Kranken zu zerstreuen, und wendet äußerlich das kalte Waschen des Kopfs und die kalten Umschläge über denselben, die Vesicatorien in den Nacken, oder die trocknen Schröpfköpfe daseibst an. — In andern Fällen, wo das Uebermafs im Genufs spirituöser Getränke oder das Laster der Onanie den Blödsinn erzeugt, wird die strengste Aufsicht auf den Kranken, und bisweilen gleichzeitig die Behandlung übermäfsiger Samenausleerungen nothwendig; und wo narcotische Gifte die veranlassende Ursache abgeben, unterlagen wir ihren Gebrauch, und wenden gegen die Folgen desselben diejenigen Mittel an, die ich schon früher unter der Ohnmacht und dem Scheintode (§. 276.) angegeben habe. Endlich gelingt die Cur des Blödsinns bisweilen dadurch, daß man die Einwirkung einer drückenden, schwülen, feuchten Atmosphäre von dem Kranken entfernt, seinen Wohnort verändert, und ihm den Genufs einer heitern, reinen, kühlen Luft und des Sonnenlichts verschafft. Auf diese Art wird es z. B. möglich, Kinder, die mit den Symptomen des künftigen Blödsinns und des Cretinismus in den tiefern Thälern der Schweiz geboren sind, gegen die weitere Ausbildung ihrer Krankheit zu schützen, wenn man dieselben auf die Alpen bringt, und die hier vorhandene reine, kühle, sauerstoffige Atmosphäre als einen permanenten Reiz für die Hirnorgane und ihre Ausbildung benutzt. Der ähnlichen Beobachtung Moseley's über die wohlthätige

Wirkung des Sonnenlichts in Westindien auf blödsinnige Europäer habe ich schon oben (§. 360.) gedacht.

§. 364.

Der Arzt soll zweytens die Reizlosigkeit und Unthätigkeit des Seelenorgans selbst, auf welcher das Wesen des Blödsinns beruht, heben. Diesen Zweck erreicht er nur dadurch, daß er die Vegetation des Seelenorgans aufs kräftigste belebt, die Receptivität desselben gleichzeitig im möglichsten Grade steigert, und hierzu diejenigen Mittel benutzt, welche die Erfahrung in dieser doppelten Hinsicht als die wirksamsten nachweist. Diese Mittel sind auch hier theils innere, theils äußere.

Zu den innern Mitteln gehören:

1) der Kampher, besonders nützlich, wo der Blödsinn als Folge der Onanie erscheint. Er muß jedoch in großen Gaben, zu 4 bis 10 Granen, und nach und nach selbst bis zu einem Scrupel gereicht, und am schicklichsten auch zugleich äußerlich in Form der Einreibung in die Schamgegend und ins Rückgrat angewendet werden. Sehr eignet er sich auch, wo entweder der Blödsinn durch Metastasen nach unterdrückten Hautausschlägen entsteht, oder Krämpfe sich diesen hinzugesellen, nach Hecker¹⁾ insbesondere in jener Verstandeschwäche, welche die Epilepsie begleitet, oder dieser bisweilen nachfolgt.

3) die kampherhaltigen Vegetabilien, die Rad. Serpentar. virg., Angelicae, Contrajervae. Ebenso empfahl Sauvages²⁾ wider die Gedächtnisschwäche die Hb. Salviae, Ror. marin, die Flor. Lavendul., den chinefischen Thee und die Rosenblätter.

4) Die Vanille in Form der Tinctur zu 30 bis

1) Practische Arzneimittellehre. 2ter Theil. Erfurt 1815. 8. S. 208.

2) Nosolog. method. Tom. III. P. I. p. 410.

80 Tropfen. Reil¹⁾ setzt sie mit Recht unter diejenigen Mittel, welche bey Geisteserkrankungen von einem Mangel der Energie mit Abstumpfung der Reizbarkeit indiziert sind. Doch hat sie bis jetzt noch die meisten Empfehlungen in der Melancholie erhalten, in welcher sie früher Rajus und später Pargeter rühmten²⁾.

5) die ätherischen Oele, das Ol. animale aether., das Ol. Cajeput, Cinnamom, Caryophyllor., Juniperi, Carvi, Foeniculi, Anisi u. s. w., besonders aber diejenigen, die zugleich ein scharfes, reizendes Princip in sich haben, wie das Ol. Pimpinell. und Sabinae, entweder im Oelzucker, oder in der ätherischen Solution. — Auch hier möchte sich die in andern paralytischen Zuständen des Nervensystems so wirksame Verbindung des Ol. animal. aeth. mit dem Phosphor empfehlen.

6) die Gewürze, besonders die scharfstoffigen, die Cubeben, die Rad. Galangae, Pimpinellae, Zingiberis, der schwarze und weiße Pfeffer und die Senffamen, im Aufguss oder in ihren Tincturen.

7) die rein scharfen Vegetabilien, unter ihnen namentlich die Ipecacuanha und die Flor. Arnicae, für welche letztern noch neuerlich Haindorf³⁾ aus eigener Beobachtung ein günstiges Zeugniß ablegt. Analog diesen Mittel mag vielleicht auch der Brechweinstein wirksam seyn.

8) alle Naphthen ohne Ausnahme; ebenso der Liqu. anodynus m. H. und die mit ihm bereiteten Tincturen, die Tinct. Valerian. anodyn., die Auflösungen des Kamphers und der oben genannten ätherischen Oele im Hoffmann'schen Liqueur; ferner

9) die kräftigern Tincturen und Essenzen, wie die Tinctur. Serpentar., Angelicae, Pimpinell. und

1) a. a. O. S. 48.

2) Reil a. a. O.

3) a. a. O. S. 59.

u. s. w. als Zusatz zu den Aufgüssen kampherhaltiger oder scharfstöcher Vegetabilien, zu den Aufgüssen der *Serpentaria*, *Imperatoria*, *Arnica* u. s. w.

10) das Ammonium, als Ligu. ammon. aquos., vinos., foenicul., assatus, als Tinct. *Serpentariae* und *Valerianae volatilis*, oder als Ligu. ammon. succin.

11) alle gute, starke, kräftige Weine, und nach Umständen selbst die Liqueure, anhaltend und bis dahin gegeben, wo sie zwar eine Exaltation des Sensoriums, nicht aber Berausung herbeiführen.

§. 346.

Die äußern Mittel, welche wir im Blödsinn benutzen, sind, wie die innern, von doppelter Art; indem sie entweder die Vegetation des Gehirns begünstigen, oder als Reizmittel für den paralytischen Zustand desselben einwirken. Ueber die specielle Wirkungsart dieser beyden Klassen von Heilmitteln in Krankheitszuständen von gesunkener Reizbarkeit des Nervensystems habe ich mich bereits an einem andern Orte (I. Bd. S. 149—151.) erklärt. Was dort von ihnen überhaupt in Hinsicht auf Krankheitszustände der genannten Art gültig war, findet auch hier im Besondern, in Beziehung auf den Blödsinn, seine Anwendung.

Von ersterer Art sind

1) die warmen Umschläge um den Kopf, aus aromatischen Kräutern mit Wein oder Brantwein bereitet; und

2) das Waschen und die Einreibungen des abgekohnten Kopfs mit spirituösen Flüssigkeiten, mit Wein, Weingeist, mit Spir. vin. camphorat., Lavendul., aromat., mit Auflösungen des Kamphers in milden Oelen, oder des Bals. vit. Hoffm. im Weingeist.

Doch wichtiger, als diese Mittel, sind solche, welche dem hier leidenden Organe, dem Gehirn, so nahe als möglich angebracht, als intensive Reizmittel

N n 2

die Receptivität desselben kräftig hervorrufen. Dahin gehören:

1) die Vesicatorien und Sinapismen. Sie müssen unmittelbar auf den abgefehornen Kopf, am schricklichsten auf den Wirbel oder die Nähe des Kopfs, ausserdem in die Höhe des Nackens gelegt, mehrmals hinter einander, anhaltend appliziert, und dabey die Stellen, an welche man sie anbringt, fleissig gewechselt werden. — Auf ähnliche Weise wirken

2) die trocknen Schröpfköpfe in den Nacken, ans Hinterhaupt, oder auf den Wirbel gesetzt.

3) Höchst wichtig sind auch die Haarseile und die Fontanellen in den Nacken gelegt. Sie scheinen besonders dann indiziert zu seyn, wo der Blödsinn in Folge seröser Extravasate im Gehirn entsteht. Ich habe einen Dorfrichter in der Nähe unserer Stadt behandelt, welcher, als er den Requisitionen fremder Truppen im Jahre 1806 nicht Genüge leisten konnte, mehrere flache Säbelhiebe über den Kopf erhalten hatte, und allmählig, aber bis zum höchsten Grade blödsinnig ward. Im Jahre 1810 sah ich ihn zum ersten Male. Mehrere Monate hindurch liess ich ihm das Calomel mit dem Kampfer, gleichzeitig ein Infusum Arnicae und reizende Fussbäder gebrauchen; in den Nacken und auf den Kopf wurden Blasenpflaster gelegt. Doch hatten diese Mittel nicht den erwünschten Erfolg. Endlich verordnete ich ein Haarseil in den Nacken, und die Wirkung war über alle Erwartung gross. In demselben Verhältniss, wie die Eiterung erfolgte, traten alle Zufälle der Krankheit zurück, und nach sechs Monaten war der Patient so vollkommen hergestellt, dass er seiner Wirthschaft völlig wieder vorstand, und keine Spur des Blödsinns mehr verrieth. Ich rieth ihm, das Setaceum anhaltend fortzutragen; doch ein halbes Jahr nachher hatte er dasselbe verheilen lassen, und er ward wiederum aufs Neue blödsinnig. Ich liess das Setaceum

erneuern, und der Kranke genas wiederum nach zwey Monaten ohne allen Gebrauch innerer Arzneymittel. Am Ende des Jahres 1813., bis wohin er sich völlig wohl befunden, unterlag er endlich, nachdem sein Dorf erstürmt und seine Wohnung in Asche gelegt war, dem damals herrschenden Typhus epidemicus.

4) Ausgezeichnet ist auch nach mehreren Erfahrungen die Kälte, besonders wo wir sie local auf den Kopf einwirken lassen. Hierzu bedienen wir uns entweder des Waschens des Kopfs mit kaltem Wasser, oder noch besser der kalten Fomentationen und Umschläge aus Essig, Wasser, Nitrum, Salmiak, Eis und Schnee, oder auch des Begießens des Kopfs mit kaltem Wasser mittelst der Wassereimer oder der Traufe. Endlich gehört hierher das plötzliche Untertauchen des Kranken unter ganz kaltes Wasser, für welches, wie in andern Geisteskrankheiten, so auch im Blödsinn einige glückliche Beobachtungen vorhanden sind. So erzählt z. B. Haindorf¹⁾ einen von Müller zu Würzburg beobachteten Fall, in welchem das kranke Individuum, welches plötzlich in den Blödsinn verfallen war, dadurch wieder hergestellt wurde, daß man dasselbe unvermerkt zur Winterszeit ins Wasser werfen ließ. Durch diese heftige Erschütterung kam das kranke Subject sogleich zur Besinnung. Es konnte nun einer ordentlichen physischen und psychischen Cur unterworfen werden, und die vollkommene Herstellung erfolgte nach zwey Monaten.

5) Auch die starken Niesmittel sind hier ganz an ihrem Platze, insofern sie als kräftige Excitantia auf solche Nerven einwirken, die in unmittelbarer Verbindung mit dem großen Gehirn stehen. Schon die stärkern Sorten des gewöhnlichen Schnupftabacks bey solchen Personen, die an seinen Gebrauch nicht ge-

1) a. a. O. S. 73.

wöhnt sind, gehören hierher, noch mehr aber die starken Errhina aus dem Hellebor. alb., der Hb. Majoran. Thymi, Melissae, den Flor. Convallar. majal., dem Calomel, dem Zucker u. s. w.

6) Die Electricität, den Galvanismus und den animalischen Magnetismus findet man zwar auch unter den Heilmitteln gegen den Blödsinn genannt¹⁾, jedoch ohne sichere Beobachtungen und Erfahrungen für ihre Wirksamkeit beybringen zu können. Der Theorie und Analogie zu Folge (l. B. S. 159 und 160.) würde wohl auch in dieser Krankheit, bey welcher der nosologische Zustand des Sensoriums unstreitig der Paralyse am nächsten steht, eine vorsichtige Benutzung der Electricität und des Galvanismus weit mehr zu empfehlen seyn, als die Anwendung des animalischen Magnetismus.

7) Endlich erwähne ich noch einiger Mittel, die neuerlich Haindorf²⁾ gegen den Blödsinn empfohlen hat. Sie sind die Schaukel, das Einathmen des salpetersauren Gas, und die Opiaträucherungen.

Die Schaukel wirkt nach Haindorf theils durch den starken Luftzug, dem der Geschaukelte ausgesetzt wird, theils aber und noch mehr durch den Schwindel, den sie erregt, und durch welchen dem Auge sein Verhältniß zur objectiven Welt geraubt wird. Durch den heftigen Luftzug, sagt Haindorf, werde der reizbare Magen revoltirt, so daß hierdurch endlich selbst Erbrechen erfolge; die Action des Schwindels aber auf das große Gehirn oder den innern Sinn sey jedesmal total, und erzeuge mit aller Energie dieses Organ zur heftigsten Reaction. Hieraus erklärt er zum Theil den Nutzen,

1) Reil a. a. O. S. 469. 470. Haindorf a. a. O. S. 62—64.

2) a. a. O. S. 66. 68 und 71.

der Schwindel und Erbrechen erregenden Mittel in Geisteskrankheiten überhaupt.

Das Einathmen des salpetersauren Gas empfiehlt Haindorf besonders zu Folge einer in der Bibliothéque Britannique sich vorfindenden Beobachtung. Der Kranke, den der berühmte Willis wieder herstellte, erwartete mit Ungeduld die Anfälle seines stumpfen Wahnsinns, welche 10 bis 12 Stunden anhielten, und genoß während dieser Zeit eine Art von unbeschreiblicher Seligkeit. Alles war ihm leicht, er kannte kein Hinderniß weder in der Theorie, noch in der Ausführung. Sein Gedächtniß bekam mit jedem Anfall eine besondere Vollkommenheit. Er erinnerte sich langer Stellen aus lateinischen Schriftstellern, und so viel Mühe es ihm auch im gefunden Zustande kostete, Reime zu finden, so leicht wurde es ihm jetzt, er konnte sogar in Versen eben so leicht, wie in Prosa schreiben. Er war in seinen Anfällen verschmitzt, und sogar boshaft und fruchtbar an Hülfsmitteln aller Art¹⁾. — Die Wirkungen des salpetersauren Gas erklärt Haindorf, und, wie ich glaube, sehr richtig dadurch, daß dasselbe durch die Nasenhöhle zum Gehirn hinaufsteige, dieses unmittelbar affizire, überhaupt aber nach Art der Riechmittel einwirke. — Doch ist die Wirkung dieses Gas vielleicht noch mehr der Einwirkung der oben genannten Niesmittel analog, und vielleicht die Benutzung des salzsauren Gas noch mehr zu empfehlen, als die des salpetersauren.

Weniger indiziert, wo nicht gar nachtheilig, scheinen die Opiaträucherungen zu seyn, zu welchen man sich eines halben Scrupels Opium auf ein glühendes Eisen geworfen bedient. Allein abgesehen davon, daß Haindorf durchaus keine einzige Erfahrung für ihren Nutzen anführt, so sind auch die Fälle, welche

1) Haindorf a. a. O. S. 68.

derselbe¹⁾ aus einigen Beobachtern²⁾ entnimmt, durchaus nicht geeignet, für die Anwendung dieses Mittels im Blödsinn zu sprechen, da diese Räucherungen sowohl auf Gesunde, als auf Kranke, besonders aber auf Hyftrische eine ausgezeichnete beruhigende Kraft ausser-ten, die lebhaft, exaltirte Reizbarkeit des Nervensystems aufs Kräftigste herabstimmten, demnach Krankheitszustände entfernten, deren Wesen gerade dem des Blödsinns streng entgegengesetzt ist.

§. 366.

Infofern nun aber jener hohe Grad des Torpors und der Reizlosigkeit des Hirnorgans und des Nervensystems überhaupt, auf welchem der Blödsinn beruht, nicht lange andauern kann, ohne sich secundär auch den übrigen Systemen des Organismus mitzutheilen und hierdurch die Functionen dieser letztern zu stören (I. Bd. S. 28 und 29.), tritt häufig auch noch die Indication ein, die Zufälle allgemeiner Muskelschwäche und abnormer Reproduction (§. 355.) zu beseitigen, und gegen den hieraus hervorgehenden, gleichzeitigen körperlichen Krankheitszustand thätig zu seyn.

Waltet daher bey Blödsinnigen ein Zustand muskulöser Schwäche vor, ist der Kranke schlaff, seine Faser relaxirt, sein Ansehn bleich, die Haut erschlafft. so dienen neben jenen Mitteln, die dem Blödsinn als Nervenkrankheit (§. 364.) zukamen, die Tonica, besonders die China und die Martialia, der Aufenthalt in einer freyen, reinen, mehr kühlen als warmen Luft, und fleissige Bewegung. Hier ist es auch, wo die küh-

1) a. a. O. S. 70. 71.

2) Aus Frankensteins Auszügen aus Charpentier Casignys Reise nach China und Bengalen; im Reichsanzeiger J. 1808. No. 307.; — und aus Ettmüllers Versuchen mit dem Opiumrauche; im Reichsanzeiger. Jahrg. 1809. No. 182.

len aromatischen und tonischen Bäder in Anwendung kommen, und die von mehreren Aerzten empfohlenen kalten Bäder benutzt zu werden verdienen.

Erscheint dagegen besonders das reproductiv-System in seinen Functionen gestört, ist der Habitus phlegmaticus, oedematosus, ausgezeichnet vorhanden, leidet der Kranke an übermäßigen Secretionen besonders schleimiger Art, wie häufig an Blennorrhöen der Respirationorgane oder des Darmkanals, finden sich eine träge Circulation der Lymphe oder Stockungen in lymphatischen Organen vor, so werden neben der allgemeinen Behandlung des Blödsinns noch solche Mittel nothwendig, die ich schon früher (I. Bd. S. 184 — 187.) als reizende gegen die Unthätigkeit des Lymphsystems aufgeführt habe, unter ihnen nach Verschiedenheit der vorzugsweise erkrankten Organe, das Chelidon. maj., die Squille, die Senega, die Canthariden, die Hb. Gratiolae, das Scammoneum, die Terra ponderos. salita, die Antimonialia und Mercurialia u. s. w.; äußerlich die trocknen Reibungen des Körpers mit aromatisch durchräucherten Flanellen, die Einreibungen flüchtiger Salben, ätherischer Oele, und spirituöser Mittel, endlich auch bey localen Affectionen dieser Art die Electricität. Hiermit verbinden wir eine nährende, aber zugleich leicht verdauliche Kost (I. Bd. S. 205. 206.), empfehlen besonders die reizenden Gemüthsarten, die Kresse, den Meerrettig, das Löffelkraut, die Zwiebeln, den Rettig, den Sauerampfer, lassen die Speisen mit Senf, Wacholderbeeren, Ingber, Pfeffer, Zimmt u. s. w. reichlich würzen, und verordnen den Genuß eines bittern Bieres, eines kräftigen Weins, des ungarischen Weins, oder des Bischoffs.

§. 366.

Die körperliche Diät für Blödsinnige ist in Hinsicht der Speisen und Getränke die so eben angegeben; eine reizende, nährende, gewürzreiche, und dem-

nach Stang entgegengesetzt derjenigen, welche die übrigen Formen der Geisteskrankheiten fast durchgehends erforderten. Wichtig ist es zugleich, wie ich schon früher bemerkt habe, jedem Blödsinnigen den anhaltenden Genuß einer reinen, freyen und kühlen Luft zu verschaffen, ihn zu vieler Leibesbewegung anzuhalten, dagegen das Uebermaß des Schlags durchaus nicht zu gestatten, und für äußere Reinlichkeit desselben in jeder Beziehung möglichst zu sorgen.

§. 368.

Der Zweck der psychischen und moralischen Behandlung Blödsinniger kann kein anderer seyn, als die gesunkene und beynahe erloschene Hirnthätigkeit aufs Neue zu beleben. Hierzu führen plötzliche glückliche Ueberraschungen der Kranken durch ausgezeichnet frohe Nachrichten¹⁾, wodurch das Sensorium einen kräftigen Stoß zu größerer Thätigkeit erhält; ferner heitere, jovialische Gesellschaften, Aufmunterungen und Zerstreungen in der freyen Natur, und bey eintretender Besserung das allmähliche und vorsichtige Einführen des Reconvallescenten in Gesellschaften, Concerte, Schauspiele u. s. w., wodurch die Aufmerksamkeit desselben fixirt, sein Geist und Verstand beschäftigt wird; überdies auch die sorgfältigste Vemeidung jeder Erinnerung an seinen frühern Krankheitszustand, da diese den Kranken meistens mit Scham erfüllt, und letztere wiederum erregendes Moment für Rückfälle der Krankheit werden kann.

§. 369.

Endlich erfordert die Reconvallescenz bey dem Blödsinn, wie bey den übrigen Geisteskrankheiten, den noch eine lange Zeit hindurch fortgesetzten Gebrauch derjenigen Heilmittel, welchen der Kranke seine Her-

1) Mehrere Beyspiele dieser Art hat Pinel a. a. O. gesammelt.

Heilung verdankte; ausserdem die so eben angegebene psychische Diät und körperliche Lebensordnung, und, wo möglich, die sorgsamste Entfernung jener Schädlichkeiten, welche entweder als prädisponirende, oder erregende Ursachen die Krankheit herbeyführten, und für welche die Wahl der Mittel, wie das Heilverfahren überhaupt, nach den speciell obwaltenden Verhältnissen dem jedesmaligen individuellen Ermessen des Arztes überlassen bleiben mus.

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

Bey August Gottlob Liebeskind in Leipzig sind folgende Schriften zu haben.

Bayer, Th. E. v., die Erhaltung der Gesundheit des Soldaten. gr. 8. Wien 808. 14 gr.

Blancards, St., arzneymissenschaftliches Wörterbuch, worin nicht nur die zur Heilkunde gehörigen Kunstwörter, sondern auch die in der Zergliederungskunst, Wundarzneykunst, Apothekerkunst, Scheidekunst, Gewächskunde u. s. w. gebräuchlichsten Ausdrücke, deutlich bestimmt und kurz erklärt werden. Neu bearbeitet nach der neuen Jusslammschen Ausgabe. 2 Bände. gr. 8. Wien 788. 6 thl.

Frank, J. P., de curandis hominum morbis epitome, juxta ejus praelectiones in Clinico Vindobonensi habitas a nonnullis suorum auditorum continuata. 7 Tom. 8. maj. 805—7. 10 thl. 8 gr.

— — Jos., Grundriß der Pathologie nach den Gesetzen der Erregungstheorie. Mit erläuternden Zusätzen und Anmerkungen nach seinen Vorlesungen bearbeitet. gr. 8. 803. 1 thl. 4 gr.

— — Jos. Sal., Versuch einer theoretisch-practischen Arzneymittellehre nach den Grundsätzen der Erregungstheorie. Zweyte verbess. Auflage. gr. 8. 804. 1 thl. 8 gr.

Hildenbrand, I. V., Ratio medendi in Schola practica Vindobonensi. 2 Partes. 8. maj. Vienn. 809—814. 3 thl. 6 gr.

— — Ueber den ansteckenden Typhus. Nebst einigen Winken zur Beschränkung oder gänzlichen Tilgung der Kriegspest und mehrern andern Menschenseuchen. 2te Auflage.; mit Bemerkungen einiger der neuesten berühmtesten Aerzte über diesen Gegenstand. gr. 8. 814. 1 thl. 8 gr.

Hunczovsky, J., Anweisung zu chirurg. Operationen. gr. 8. Wien 808. 1 thl. 16 gr.

Kolbani, Paul, Gifthistorie des Thier-, Pflanzen- und Mineralreichs, nebst den Gegengiften und der medicin. Anwendung der Gifte. gr. 8. Wien 807. 2 thl.

- Martens, Fr. Heinr.**, Versuch eines vollständigen Systems der theoretischen und practischen Geburtshülfe. Nach einem durchaus neuen Plane als Handbuch zu Vorlesungen bearbeitet, mit Kupfer. gr. 8. Leipzig 802. 2 thl. 6 gr.
- Pellina, J. J.**, Anleitung zur Heilung der Rindviehpest mit der eisenhaltigen Salzsäure. 8. Wien 812. 7 gr.
- Plenk, J. J.**, Doctrina de Morbis sexus feminei. 8. maj. Viennae 809. 1 thl. 2 gr.
- — Lehre von der Erkenntniß und Heilung der Kinderkrankheiten. gr. 8. Wien 807. 1 thl. 6 gr.
- Schellgruber d. J.**, Grundbegriffe vom Körperbau des Menschen. 5 Bändchen. gr. 8. Wien 808. 4 thlr.
- Staoge, Im.**, der Hausarzt, oder Anzeige der bewährtesten Hausmittel, und Anweisung sie zur Verhütung oder Heilung der Krankheiten gehörig zu gebrauchen. Ein Handbuch für Landgeistliche, Hausväter und andere Personen, die an Orten leben, wo kein Arzt ist. 2te ganz umgearbeitete und vermehrte Auflage. 804. 10 gr.
- Steininger**, Lehre über die Arznei- und Nahrungsmittel. 8. Wien 796. 20 gr.
- Tab. der in der umgearbeiteten öfterr. Provinz Pharmacopoe enthaltenen Arzneyen.** 8. Wien 810. 10 gr.
- Thucydides**, von der Pest in Athen. Aus dem Griech. 8. Wien 810. 14 gr.
- Zeller, S. Edlen von Zellenberg**, Lehrbuch der Geburtskunde sammt einem Anhang, im Betreff der den Wöchnerinnen vorzüglich gefährlich werdenden Entzündungskrankheiten, mit 2 Kupfern. 3te verbesserte und verm. Aufl. gr. 8. Wien 806. 1 thl. 8 gr.
- — — Abhandlung über die ersten Erscheinungen venenischer Lokalkrankheitsformen und deren Behandlung. 1ste Abthl. mit 6 Kupf. gr. 8. Wien 810. 1 thl. 8 gr.

COUNTWAY LIBRARY



HC 2UQV W



